

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181703642
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 26.02.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 410
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : [REDACTED]	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o. 48586285
	V Parku 2335/20
	148 00Praha

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Dodací lhůta žádaná:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3600149	GLUCOSE 10 BRAUN 500ML	INF 1X500 ML PLAST	KS	1 080
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3553957	AQUA(Ecotainer-šroub.uzávěr)	1000ML(OPLACHY)	KS	576
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	20
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	30
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	25
3500690	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 125	1x1250ML	KS	10
3500830	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	15
3600020	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	60
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	50
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	20
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	40
19349	BRAUNODERM 1000ML K	1000ML BEZBARVÝ	KS	2
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
19048	MELISEPTOL Rapid 1000 ML		KS	10
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	24
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	10
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNY	KS	6
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	400

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proveďte potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

Pokud bude dodavatel zapsán jako nespolehlivý plátcе daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích dodacích listů

Žádáme Vás o striktní dodržování zákona 635/1992 Sb. o ochraně spotřebitele, 378/2007 Sb. o léčivech, NV 296/2000 a Občanského zákoníku - jedná se především o český popis a český příbalový leták.

Dovolujeme si Vás tímto požádat o opravu adresy ve Vaší databázi. Od 1.8.2004 jsme se stali plátcí DPH. Na fakturách uvádějte prosím naše **DIČ: CZ65269705**.

Prosíme, zasílejte fakturu současně s dodávkou zboží. Požadujeme dodání zboží v době od 8:00h do 14:30h.

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Vzhledem k povaze závazku se sjednává lhůta splatnosti faktur 60 dnů.

Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Brno.

Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

NL (Nemocniční lékárna)
532233806

vedoucí lékárny
Příkazce operace