

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181708576</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 14.05.18
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>B. Braun Medical s.r.o.</b> 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
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
MEDITES-132905	BIC 329 5L	HD KONCENTRÁT CITRASAT	KS	12
3500012	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	20
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	60
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	100
FV87352	TETRASPAN 6%	INF SOL 1X250ML	KS	20
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	40
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	100
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	200
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	12
400731	PRONTORAL 250 ml		KS	5
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	40
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	10
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12

**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