

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : XXXXXXXXXX Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181708928 Datum objednávky : 17.05.18 Dodavatel č. 410 Měna Strana 1
		DODAVATEL IČO 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
3600149	GLUCOSE 10 BRAUN 500ML	INF 1X500 ML PLAST	KS	1 080
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	60
3500098	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 1000ML-PE	KS	60
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	20
19810	Meliseptol Wipes Ultra	100ks ubrousky	KS	48
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	60
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	30
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
18941	HELIPUR H+N 5L N	5000ML	KS	6
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	6
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	6

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. provedte 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 plátc 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