

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakulní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181709086</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 21.05.18
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
400121	PRONTODERM ROZTOK 500 ML	500 ML	KS	3
400128	PRONTODERM FOAM 200 ml	200ML	KS	2
MEDITES-131305	BIC 313 5L	HD KONCENTRÁT CITRSATE	KS	12
3600020	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	50
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	200
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	100
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	10
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
19048	MELISEPTOL Rapid 1000 ML		KS	10
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	20
3500063	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 100ML-PE	KS	200
3500830	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	5
19083	HEXAQUART PLUS 5000 ml P		KS	6
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS	40

**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 rádcích 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