

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181709574
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 28.05.18
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	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
3500690	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 125 1x1250ML	KS	50
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP aplikační sáček 100 ks	KS	60
400416	PRONTOSAN ROZTOK 350ML	KS	30
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK	KS	30
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN INF SOL 1X100ML-PE	KS	400
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN INF SOL 1X250ML-PE	KS	200
19696	PROMANUM PURE 1000ML 1000ML	KS	10
19695	PROMANUM PURE 500ML 500ML	KS	20
19077	MELSEPT SF 1000 ML	KS	10
19081	HEXAQUART 1000ML PLUS	KS	10
18595	LIFOSAN MYDLO 1000 ML	KS	10
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN INJ SOL 250ML-PE	KS	100
19828	STABIMED fresh 5000 ML	KS	6
19049	MELISEPTOL Rapid 5000 ml	KS	6
18941	HELIPUR H+N 5L N 5000ML	KS	6
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML BRAUN 1X500ML	KS	100
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080

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