

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 : 2181709643 Datum objednávky : 29.05.18 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
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	50
3600020	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	80
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	60
3500624	KCL 0,15% a NACL 0,9%	500ml	KS	50
3500608	KCL 0,15% a Glukoza 5%	500ml	KS	40
3500616	KCL 0,3% a Glukoza 5%	500ml	KS	30
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	40
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	40
19048	MELISEPTOL Rapid 1000 ML		KS	10
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	100
3500098	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 1000ML-PE	KS	40
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNY	KS	10

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 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
--------------------------------------	--