

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakulní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181709851
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 31.05.18
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
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
19047	MELISEPTOL Rapid 250 ML		KS	20
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	40
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	60
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	25
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	200
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	40
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	10
3500012	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	5
3500209	AMINOPLASMAL 5% E	inf 1x500ml	KS	20
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	25
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. 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