

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710074
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 04.06.18
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
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
FV87353	TETRASPAN 6% 500 ml		KS	80
3500012	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	15
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	50
3600289	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X1000ML	KS	50
3600467	AMINOPLASMAL HEPA-10% I.V.	inf 1x500ml	KS	30
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	200
400128	PRONTODERM FOAM 200 ml	200ML	KS	2
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30
19346	SOFTASEPT N 1L BAREV. K	SOFTASEPT N	KS	10
19342	SOFTASEPT N 1 L	SOFT	KS	10
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	90
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	18
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNÝ	KS	8
19376	SOFTAMAN VIS-R. 5000ML		KS	2
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	6
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	6
18941	HELIPUR H+N 5L N	5000ML	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 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