

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 : 2181710661 Datum objednávky : 12.06.18 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
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3500306	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 250ML	KS	80
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	300
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	150
3500012	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	10
19829	STABIMED fresh 1000ml		KS	10
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	24
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS	60
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	40
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
400106	PRONTODERM WIPES		KS	5
18562	HELIMATIC DISINFECTANT	5L	KS	1
18519	HELIMATIC CLEANER NEUTRAL	5L	KS	1

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