

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 : 2181710950 Datum objednávky : 15.06.18 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
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	60
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	30
19048	MELISEPTOL Rapid 1000 ML		KS	10
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
19096	MELISEPTOL HBV - zás.box	MELISEPT	KS	36
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
18894	HELIPUR 1000ML		KS	10
400106	PRONTODERM WIPES		KS	10
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	10
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	10
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	10
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	6
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNY	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
--------------------------------------	--