

## OBJEDNÁVKA

|  |   |
|--|---|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2181711662</b>    |
| Adresa : Jihlavská 20  | Datum objednávky : 27.06.18             |
| 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   | <b>DODAVATEL</b> IČO                    |
| DIČ : CZ65269705   | <b>B. Braun Medical s.r.o.</b> 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     |
| 3600010                  | GLUKÓZA 5 BRAUN             | INF SOL 1X500ML-PE | KS   | 1 080   |
| 395120                   | CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN    | INF SOL 1X100ML-PE | KS   | 3 080   |
| 3500381                  | CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN    | INF SOL 1X250ML    | KS   | 1 600   |
| 3600270                  | HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP  | 1X500ML            | KS   | 100     |
| 3908380                  | PUMPA-BRAUN 500ml           |                    | KS   | 60      |
| 19164                    | WIPES utěrky 100ks          | B.Braun            | KS   | 90      |
| 19352                    | BRAUNODERM 1000ML K         | 1000ML BAREVNY     | KS   | 10      |
| 19048                    | MELISEPTOL Rapid 1000 ML    |                    | KS   | 10      |
| 400121                   | PRONTODERM ROZTOK 500 ML    | 500 ML             | KS   | 5       |
| 400416                   | PRONTOSAN ROZTOK            | 350ML              | KS   | 30      |
| 19797                    | MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML | s aplikátorem pěny | KS   | 12      |
| 19353                    | BRAUNODERM 5000ML K         | 5000ML BAREVNY     | KS   | 6       |
| 19049                    | MELISEPTOL Rapid 5000 ml    |                    | KS   | 6       |
| 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