

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : [REDACTED] Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181712007 Datum objednávky : 02.07.18
	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
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
3600149	GLUCOSE 10 BRAUN 500ML	INF 1X500 ML PLAST	KS	1 080
3500830	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	10
19735	Chlorhexidine 2% alc. 250ml	250 ml	KS	20
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	100
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	20
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	40
400106	PRONTODERM WIPES		KS	10
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	KS	8
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	100
3500306	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 250ML	KS	80
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	25
FV87352	TETRASPAN 6%	INF SOL 1X250ML	KS	20
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	10
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
19828	STABIMED fresh 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 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