

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181712785
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 16.07.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 410
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax	Strana 1
email	
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
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
19343	SOFTASEPT N 5000ml bezb. K	SOFTASEPT N	KS	1
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	90
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
3500306	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 250ML	KS	40
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS	60
3500012	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	20
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	50
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	30
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	250
19346	SOFTASEPT N 1L BAREV. K	SOFTASEPT N	KS	10
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
3500063	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 100ML-PE	KS	120
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNY	KS	14
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	6
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	8

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
--------------------------------------	---