

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 : 2181714079 Datum objednávky : 03.08.18 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
3600149	GLUCOSE 10 BRAUN 500ML	INF 1X500 ML PLAST	KS	1 080
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	50
3500624	KCL 0,15% a NACL 0,9%	500ml	KS	50
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	40
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	50
400731	PRONTORAL 250 ml		KS	10
400106	PRONTODERM WIPES		KS	10
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	36
19346	SOFTASEPT N 1L BAREV. K	SOFTASEPT N	KS	10
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	40
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	20
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
3908381	PUMPA-BRAUN 1000ml		KS	20
3908339	DRŽÁK NA LAHVE-NEREZ	500ml	KS	1
3908416	DRŽÁK TRANSPARENTNÍ 500 ml	B.Braun	KS	1
3908342	DRŽÁK ZÁVĚSNÝ 500ML BRAUN		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
--------------------------------------	---