

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181714174
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 06.08.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 410
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : XXXXXXXXXX	
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
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3553957	AQUA(Ecotainer-šroub.uzávěr)	1000ML(OPLACHY)	KS	576
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	50
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	20
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	300
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	150
3500063	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 100ML-PE	KS	100
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	200
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
19810	Meliseptol Wipes Ultra	100ks ubrousky	KS	24
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
19558	SOFTAMANN ViscoRub 500ml	Bez pump.	KS	20
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60
19083	HEXAQUART PLUS 5000 ml P		KS	10
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	6
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	6
18519	HELIMATIC CLEANER NEUTRAL	5L	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
--------------------------------------	---