

## OBJEDNÁVKA

|  |   |
|--|---|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2181718454</b>    |
| Adresa : Jihlavská 20  | Datum objednávky : 08.10.18             |
| PSČ : 625 00 Brno  | Dodavatel č. 410                        |
| Telefon : 5 3223 2151  | Měna                                    |
| Fax : 532233687  | Strana 1                                |
| email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz                                   |   |
| 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     |
| 3500645                  | GLUKÓZA 5 BRAUN             | INF SOL 1X250ML-PE     | KS   | 200     |
| 3600020                  | GLUKÓZA 5 BRAUN             | INF 1X1000ML-PE        | KS   | 60      |
| 3500098                  | AQUA PRO INJECTIONE BRAUN   | INJ SOL 1000ML-PE      | KS   | 60      |
| 3500700                  | Nutriflex Omega Special N3C | 1x1875 ml              | KS   | 40      |
| 19164                    | WIPES utěrky 100ks          | B.Braun                | KS   | 60      |
| 19096                    | MELISEPTOL HBV - zás.box    | MELISEPT               | KS   | 36      |
| 19348                    | BRAUNODERM 250 ML K         | BRAUNODERM             | KS   | 20      |
| 19047                    | MELISEPTOL Rapid 250 ML     |                        | KS   | 20      |
| 19797                    | MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML | s aplikátorem pěny     | KS   | 12      |
| 19374                    | SOFTAMAN ViscoRub 500 ML    | s pumpičkou            | KS   | 20      |
| 899                      | KYSELINA CITRÓNOVÁ 50%      | 6 L                    | KS   | 1       |
| MEDITES-132905           | BIC 329 5L                  | HD KONCENTRÁT CITRASAT | KS   | 6       |
| 19353                    | BRAUNODERM 5000ML K         | 5000ML BAREVNY         | KS   | 8       |
| 19376                    | SOFTAMAN VIS-R. 5000ML      |                        | KS   | 2       |
| 19049                    | MELISEPTOL Rapid 5000 ml    |                        | KS   | 4       |

**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  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace