

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181721740 Datum objednávky : 23.11.18	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	D O D A V A T E L IČO PHOENIX lékárenský 45359326 K Pérovně 945/7 102 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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 1
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	GYNIPRAL 25RG KONCENTR.ZUR INF.	inf 5x5ml/25rg	KS 15
	ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS 10
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 50
	KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 1X100ML	KS 2
	MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 3
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 6
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 1
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 3
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 6
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 4
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 6
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 10
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 10
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 8
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 5
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 3
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 10
	ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS 2
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 2
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS 2
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20
	Glukopur - hroznový cukr	1000g	KS 5

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