

OBJEDNÁVKA

| | |
|--|--------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : 2191701037 |
| Adresa : Jihlavská 20 | Datum objednávky : 16.01.19 |
| PSČ : 625 00 Brno | Dodavatel č. 328 |
| Telefon : 5 3223 2151 | Měna |
| Fax : 532233687 | Strana 1 |
| email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz | |
| Banka : Česká národní banka | |
| Účet : 71234621/0710 | |
| IČO : 65269705 | DODAVATEL IČO |
| DIČ : CZ65269705 | 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:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

| Dodavatelské číslo zboží | Text | Jedn | Množstv |
|--------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------|
| | DEGAN | tbl 40x10mg | KS 30 |
| | DICYNONE 250 | INJ SOL 4X2ML/250MG | KS 400 |
| | DIGOXIN 0.125 LECIVA | tbl 30x0.125mg | KS 20 |
| | FLOXAL | GTT OPH 1X5ML | KS 20 |
| | FUROSEMID BIOTIKA FORTE | inj 10x10ml/125mg | KS 26 |
| | FUROSEMID BIOTIKA FORTE | inj 10x10ml/125mg | KS 4 |
| | KARDEGIC 0,5 G | INJ PSO LQF 6X500MG | KS 2 |
| | LUMINAL | inj 5x1ml/219mg | KS 19 |
| | MALTOFER | POR SIR 150ML | KS 2 |
| | NUTRISON MULTI FIBRE | POR SOL 1X1000ML | KS 8 |
| | PICOPREP PRÁŠEK PRO PRÍPRAVU P | POR PLV SOL 2 | KS 10 |
| | PROSULPIN 50 MG | TBL 30x50 MG | KS 2 |
| | SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB | 100MG INJ/INF PLV SOL 1 II | KS 28 |
| | SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB | 100MG INJ/INF PLV SOL 1 II | KS 28 |
| | SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB | 100MG INJ/INF PLV SOL 1 II | KS 14 |
| | ULTRACOD | POR TBL NOB 30 | KS 30 |
| | V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA | 800000IU TBL NOB 30 I | KS 3 |
| | VENTOLIN INHALER N | INHSUSPSS200X100RG | KS 20 |
| | XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY | PORTBLFLM10X500MG | KS 50 |
| | ATARAX | tbl obd 25x25mg | KS 3 |
| | PEYONA 20 MG/ML | IVN+POR SOL 10X1ML | KS 1 |
| | B-KOMPLEX forte Zentiva | 100drg | KS 5 |
| | NeoPhytol ung. | 30g | KS 11 |

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 plátcé 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