

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191701722
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 25.01.19
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
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 41
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 9
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 47
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 5
	COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS 30
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 10
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 3
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 10
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 10
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 3
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 10
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 3
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS 40
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 10
	UNASYN	INJ PLV SOL 1X1.5GM	KS 191
	UNASYN	INJ PLV SOL 1X1.5GM	KS 191
	UNASYN	INJ PLV SOL 1X1.5GM	KS 191
	UNASYN	INJ PLV SOL 1X1.5GM	KS 27
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 50
	AVELOX 400 MG/250 ML INFUZNÍ ROZ	INF SOL 1X250ML/400MG	KS 1
	OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS 100
	PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS 270

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