O B J E D N Á V K A

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : **2191704463**
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 05.03.19
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	D O D A V A T E L IČO
Účet : 71234621/0710	**PHOENIX lékárenský** 45359326
IČO : 65269705	K Pérovně 945/7
DIČ : CZ65269705	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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
	ARGOFAN	75MG TBL PRO 30	KS	5
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS	1
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS	50
	DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS	100
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	20
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	10
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS	2
	FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS	20
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	2
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS	10
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	300MG TBL NOB 100	KS	2
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	KS	3
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	6
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	3
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	2
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	20
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
	SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	KS	1
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
	TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	3
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	10
	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	KS	3
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	10
	ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	KS	5
	ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
	ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	20
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	5
	CALCICHEW D3	CTB 60	KS	20
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	10

DOLGIT	DRM CRM 1X50GM	KS	1
DOLGIT	DRM CRM 1X50GM	KS	9
FLAVOBION	POR TBL FLM 50X70MG	KS	5
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS	3
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	10

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 plátce 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 plátci 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