

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191708316
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 30.04.19
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
	ALLERGOCROM NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	KS 2
	ALLERGOCROM OČNÍ KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 2
	ALPHA D3 1MCG	POR CPS MOL 30X1RG	KS 1
	CISORDINOL 10MG	TBL OBD 50X10MG-PP	KS 2
	IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	KS 2
	ICLUSIG 15mg	15MG TBL FLM 60	KS 1
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 100X1.5MG	KS 1
	KVENTIAX PROLONG 50 MG	POR TBL PRO 60X50MG	KS 1
	LIPOBASE	DRM CRM 1X100GM	KS 2
	LITALIR	CPS 100X500MG	KS 1
	MINIRIN 0.1 MG TABLETY	POR TBL NOB30X0.1MG	KS 1
	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 56	KS 2
	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 1X12	POR PLV 1X125GM	KS 1
	RISPERDAL 1MG	TBL OBD 60X1MG	KS 2
	RISPERDAL 2MG	TBL OBD 60X2MG	KS 3
	SIMVASTATIN MYLAN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	KS 1
	VALSACOMBI 320 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28X320MG/12,	KS 1
	MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	KS 5
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 5
	Hyal-Drop multi očni kapky	kapky 10ml	KS 4
	HYLO-CARE	10ML	KS 4
	Recugel očni gel 10g	10g	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 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