

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2191708714</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 06.05.19
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>PHOENIX lékárenský</b> 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
	BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	CPS 30X7MG	KS 2
	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 48
	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 48
	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 4
	DEPREX LÉČIVA	POR CPS DUR 30X20MG	KS 4
	EUTHYROX 112 MIKROGRAMŮ	POR TBL NOB 100X112RG II	KS 1
	GODASAL 100	POR TBL NOB 100	KS 2
	MIRZATEN ORO TAB 30 MG {4}	POR TBL DIS 30X30MG	KS 4
	MONTELUKAST TEVA 4MG	4MG TBL MND 28	KS 1
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 6
	PREGABALIN SANDOZ 150MG	CPS DUR 84	KS 1
	TOVIAZ 4 MG	POR TBL PRO 28X4MG	KS 1
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 15
	VORIKONAZOL MYLAN	200MG INF PLV SOL 1	KS 20
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 5
	BRONCHIPRET TYMIÁN A BŘEČŤAN SI	POR SIR 1X50ML	KS 1
	C-VITAMIN 1000 PHARMAVIT	POR TBL EFF 10X1000MG	KS 3
	Drill Bez Cukru Pastilky orm.pas.24		KS 4
	LEXAURIN	tbl 30x1.5mg	KS 100
	LEXAURIN	tbl 30x3mg	KS 100
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 9
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 1
	ZYPREXA 10 MG	INJ PLV SOL 1X10MG	KS 8
	NEPRO HP	500ml vanilková	KS 13
	NEPRO HP	500ml vanilková	KS 3

**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