

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2191719874</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 08.10.19
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
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 41
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 41
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 18
	ANDROCUR DEPOT	300MG INJ SOL 3X3ML	KS 5
	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	KS 20
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CITALEC 10 ZENTIVA	10MG TBL FLM 30	KS 10
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 20
	DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL	0,5MG TBL NOB 8 II	KS 5
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 2
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS 10
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 3
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS 3
	MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 5
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 4
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 6
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 10
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 2
	PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS 50
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	KS 10
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 10
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 34
	GUAJACURAN	drg 30x200mg-blistr	KS 3
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 5
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS 2
	HBF Mast Ondřej	100g	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 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