

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2171700287 Datum objednávky : 05.01.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	DODAVATEL IČO 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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ADVANTAN MAST.KR.	DRM CRM 1X15GM	KS	1
BELOSALIC	DRM SOL 1X50ML	KS	2
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	24
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	24
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	24
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	10
CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	KS	2
CIPLOX	GTT OPH/OTO 5ML	KS	5
DEXDOR	INF CNC SOL 25X2ML	KS	10
DITROPAN{692}	tbl 30x5mg	KS	1
INSPRA 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	KS	1
JEVITY	POR SOL 1X1000ML	KS	2
JEVITY	POR SOL 1X1000ML	KS	32
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	1
NAVELBINE ORAL 20 MG	POR CPS MOL 1X20MG	KS	3
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	KS	1
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP.PROT. káva POR SOL	KS	5
OLANZAPIN MYLAN 5 MG TABLETY DI	POR TBL DIS 28X5MG	KS	2
QUETIAPIN TEVA 200 MG RETARD	POR TBL PRO 60X200MG	KS	1
SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	2
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	3
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	KS	6
EXODERIL	DRM CRM 1X30GM	KS	1

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