

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191724791
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 12.12.19
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
	AMICLOTON	2,5MG/25MG TBL NOB 30	KS 1
	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	KS 20
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 5
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 10
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 3
	DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150MG	KS 30
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 20
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 5
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 250
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 244
	JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS 5
	KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 1X100ML	KS 5
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS 2
	NALOXONE POLFA	INJ 10X1ML/0.4MG	KS 20
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 6
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 3
	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KS 10
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 30
	RIVOTRIL 2.5MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS 2
	CARDILAN	tbl 100	KS 2
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 9
	EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS 20
	INFADOLAN	1600IU/G+300IU/G UNG 30G I	KS 94
	INFADOLAN	1600IU/G+300IU/G UNG 30G I	KS 6
	OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS 100

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