

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 : 2201700981 Datum objednávky : 14.01.20	
	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
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 10
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 20
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 40
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 250
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 250
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 50
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 10
	NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS 3
	NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS 50
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 18
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 12
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 12
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 5
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 12
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 66
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 34
	EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS 20
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS 30
	ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS 3
	OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS 100
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 10
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	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 plátc 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