

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 : 2201702307 Datum objednávky : 01.02.20	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	BISTON	200MG TBL NOB 50	KS 3
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 50
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 4
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 6
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 10
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 4
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 10
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 5
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 6
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	TRIAMCINOLON E LECIVA	ung 1x20gm	KS 6
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 20
	FAKTU	100MG/2,5MG SUP 20	KS 10
	KINEDRYL	TBL 10	KS 1
	VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	KS 5
	Biopron 9 Premuin	60 tob Walmark	KS 10
	Biopron 9 Premuin	60 tob Walmark	KS 40

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