

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 : 2171701408 Datum objednávky : 24.01.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	CARZAP HCT 16 MG/12,5 MG TABLETY	POR TBL NOB 28	KS 2
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU (S	POR SOL 1X200ML	KS 6
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU (S	POR SOL 1X200ML	KS 6
	EPORATIO 2000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS 5
	EPORATIO 3000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS 3
	EPORATIO 3000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS 2
	EPORATIO 4000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS 5
	EPORATIO 5000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS 5
	HUMALOG MIX 50 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	KS 1
	KLION D	tbl vag 10x100mg	KS 1
	MARCAINE SPINAL 0.5%	INJ SOL 5X4ML/20MG	KS 4
	NAVELBINE ORAL 30 MG	POR CPS MOL 1X30MG	KS 4
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x250mg+4ml	KS 10
	VENOFER	INJ SOL 5X5ML	KS 2
	ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML (vial)	KS 8
	CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	KS 1
	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM IBIGEN 2	INJ+INF PLV SOL 10X2.25GM	KS 1
	LEROS Heřmánek 20x1g n.s.	20x1g	KS 8

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. provedte 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