

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 : 2171703491 Datum objednávky : 27.02.17	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/	KS 2
	ECALTA 100 MG	IVN INF PLQ CSL 100MG+30	KS 2
	ECALTA 100 MG	IVN INF PLQ CSL 100MG+30	KS 4
	EUTHYROX 137 MIKROGRAMŮ	POR TBL NOB 100X137RG II	KS 1
	EUTHYROX 88 MIKROGRAMŮ	POR TBL NOB 100X88RG II	KS 1
	ISOSOURCE STANDARD BALANCE NE	POR SOL 1X1000ML	KS 6
	LACIPIL 4 MG	POR TBL FLM 28X4MG	KS 1
	MAXIPIME 2GM	inj sic 1x2gm	KS 29
	MAXIPIME 2GM	inj sic 1x2gm	KS 10
	MAXIPIME 2GM	inj sic 1x2gm	KS 21
	MEDORISPER 0,5 MG	POR TBL FLM 20X0,5MG	KS 1
	OFTIDOR 2% OČNÍ KAPKY, ROZTOK	OPH GTT SOL 1X5MLX100M	KS 1
	PALGOTAL 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	KS 2
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 10
	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	INJ SOL 1X100ML	KS 5
	UTROGESTAN	cps 30x100mg	KS 5
	XALATAN	OPH GTT SOL 2.5ML I	KS 1
	LIVOSTIN	OPH GTT SUS 4ML/2MG	KS 2
	Megafyt Nervová čajová směs	spc 20x1.5g (SÁČKY)	KS 5
	Carbofit 25g	čárkl	KS 3
	Carbofit 25g	čárkl	KS 7
	Cutozinc 10% spray Dr.Konrad	1x100ml	KS 1
	Cutozinc 4% spray Dr.Konrad	1x100ml	KS 6
	EASYLAX dětské projímadlo Chamomile	2x3g	KS 3
	NEPRO HP	500ml vanilková	KS 15
	Nutrilon 1 Profutura RTF	24x70ml	KS 5

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