

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	Objednávka číslo : 2171707341 Datum objednávky : 27.04.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	D O D A V A T E L 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
	AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS 1
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 53
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 7
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS 50
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 140
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 360
	MIDAZOLAM ACCORD 1 MG/ML	INJ+INF SOL 10X5MLX1MG/M	KS 20
	NIDRAZID	tbl 250x100mg	KS 1
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 10
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 4
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 6
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 20
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 20
	OFLOXIN 200	POR TBL FLM 10X200MG	KS 1
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 7
	PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS 2
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 1
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 140
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS 1
	ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS 20
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 78
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 22

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