

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 : 2171709017 Datum objednávky : 25.05.17
	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
	ACIDUM FOLICUM LECIVA drg 30x10mg	KS	50
	ALGIFEN tbl 20	KS	10
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS	5
	AZEPO 1 G INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	53
	AZEPO 1 G INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	47
	BETASERC 16 POR TBL NOB 60X16MG	KS	1
	BURONIL 25 MG POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
	Caphosol 2x30 monodoz	KS	5
	CONCOR COR 2.5 MG TBL OBD 28X2.5MG	KS	5
	DEXAMED INJ 10X2ML/8MG	KS	50
	KAPIDIN 10 MG POR TBL FLM 30X10MG	KS	5
	LOZAP H POR TBL FLM 30	KS	5
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	60
	NEOCATE INFANT POR PLV SOL 1X400GM	KS	3
	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 JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J jablko POR SOL 4X200ML	KS	4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J jablko POR SOL 4X200ML	KS	6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO čoko POR SOL 4X200ML	KS	10
	PRESTARIUM NEO POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
	PROTHAZIN TBL FLM 20X1X25MG	KS	40
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200 POR SOL 4X200ML	KS	4
	TRALGIT GTT. POR GTT SOL 1X10ML	KS	5
	ALDACTONE-AMPULE INJ 10X10ML/200MG	KS	10
	CALTRATE PLUS POR TBL FLM 30	KS	2
	ENTEROL POR CPS DUR10X250MG	KS	3
	EREVIT 300 inj 5x1ml/300mg	KS	2
	OXYTOCIN FERRING-LECIVA inj 5x2ml/2ut	KS	200
	PARAMAX RAPID 500 MG POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
	PROTIFAR POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
	PYRIDOXIN LECIVA inj 5x1ml/50mg	KS	50
	TENSIOMIN 12.5MG POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
	B-KOMPLEX forte Zentiva 100drg	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