

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 : 2171711586 Datum objednávky : 04.07.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS	10
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS	20
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	60
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS	10
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	20
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	5
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS	160
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS	1
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS	9
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	30
NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS	10
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	3
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS	10
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS	6
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	6
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	30
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	6
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	150
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	30
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	20
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	3
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	5
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	17
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270

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