

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 : 2171713136 Datum objednávky : 01.08.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	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
	ActiMaris Sensitiv roztok výplach a čišt.ra 300ml	KS	6
	ActiMaris Sensitiv roztok výplach a čišt.ra 300ml	KS	1
	ActiMaris Sensitiv roztok výplach a čišt.ra 300ml	KS	3
	BATRAFEN liq 1x20ml	KS	2
	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE 7,5MG/ML INJ SOL 1X1ML	KS	6
	CEFZIL 500 MG TBL FLM 10X500MG	KS	2
	DEXDOR INF CNC SOL 25X2ML	KS	2
	DIFICLIR 200 MG POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
	GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY POR TBL PRO 30X1000MG	KS	1
	HALOPERIDOL DECANOAT inj 5x1ml/50mg	KS	2
	IMUNOR Iyo 4x10mg	KS	2
	LIDOCAIN inj 10x2ml 2%	KS	13
	LINOLA-FETT OLBAD ole 1x400ml	KS	3
	MAXIPIME 1GM inj sic 1x1gm	KS	24
	MAXIPIME 1GM inj sic 1x1gm	KS	216
	NAVELBINE ORAL 20 MG POR CPS MOL 1X20MG	KS	5
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN COMP.PROT.lesní ovoce POR	KS	2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P COMP.PROT.banán POR SOL	KS	2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P COMP.PROT. káva POR SOL	KS	2
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ V van a citron POR SOL 4X200	KS	1
	PRENEWEL 8 MG/2,5 MG POR TBL NOB 30	KS	3
	REMESTYP 1.0 inj 5x10ml/1mg	KS	25
	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ J jahoda POR SOL 4X200ML	KS	1
	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ V vanilka POR SOL 4X200ML	KS	1
	TACHOSIL DRM SPO 3.0X2.5CM	KS	15
	UTROGESTAN cps 30x100mg	KS	4
	VALTRES 500 MG TBL OBD 42X500MG	KS	1
	ZYPADHERA 300 MG INJ PLQ SUS PRO 1X300MG	KS	4
	ZYPADHERA 405 MG INJ PLQ SUS PRO 1X405MG	KS	4
	Nicorette Patch Set 25mg/16H drm.emp.tdr.7x25mg	KS	1
	ALTERMED Lubricant gel comfort neparf. neparf.100ml	KS	20
	Nutrilon 1 Profutura RTF 24x70ml	KS	3
	Nutrilon 1 Profutura RTF 24x70ml	KS	7

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