

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 : 2171714085 Datum objednávky : 16.08.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
BISTON	tbl 50x200mg	KS	3
CARDILAN	inj 10x10ml	KS	10
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	20
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	18
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	2
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS	1
FLONIDAN	tbl 10x10mg	KS	10
FLUCON	sus oph 1x5ml 0.1%	KS	30
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	40
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	3
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	20
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	5
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS	20
CILKANOL	cps 30x300mg	KS	5
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktozou	KS	2

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