

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 : 2171714589 Datum objednávky : 24.08.17	
	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
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 18
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 12
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 5
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 12
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 17
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 10
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 300
	MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS 5
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 4
	MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS 2
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 10
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	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 BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 15
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 3
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 3
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2
	TOBRADEX OČNÍ MAST	OPH UNG 3.5GM	KS 10
	TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS 40
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 10
	ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS 10
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 30
	BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS 3
	CALCICHEW D3	CTB 60	KS 5
	CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS 26
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS 30

FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
FLAVOBION	POR TBL FLM 50X70MG	KS	5
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	1

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 plátc daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích 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