

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 : 2171715942 Datum objednávky : 15.09.17
	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:		Žádaný způsob dopravy:	
Dodací lhůta potvrzená:			
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:	Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS	2
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	40
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	40
CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS	2
DEXDOR	INF CNC SOL 25X2ML	KS	10
DILURAN	tbl 20x250mg	KS	10
ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	KS	5
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS	10
FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	2
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	5
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	40
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	3
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	10
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	1
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS	5
SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	KS	2
TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	4
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	6
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100MG	KS	1
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	20

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