

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 : 2171716936 Datum objednávky : 03.10.17
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 20
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	KS 5
	ENAP I.V.	inj 5x1ml/1.25mg	KS 10
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 5
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 5
	KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS 1
	NIDRAZID	tbl 250x100mg	KS 1
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 20
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 20
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 20
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 6
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 15
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 5
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 3
	TRAMAL ČÍPKY 100 MG	RCT SUP 5X100MG	KS 3
	TRIAMCINOLON LECIVA	ung 1x10gm 0.1%	KS 5
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 5
	AETHOXYSKLEROL 2%	inj 5x2ml 2%	KS 3
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS 5
	ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS 30

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