

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 : 2171717131 Datum objednávky : 05.10.17	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS 2
	AMICLOTON	tbl 30	KS 2
	BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS 20
	BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 5
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 2
	FURORESE 250	TBL 100X250MG	2
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 48
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 432
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 3
	MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS 5
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 1
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇK	meru.POR SOL 4X200ML	KS 5
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	SOMATULINE AUTOGEL 60 MG	INJ SOL 1X0.5ML/60MG	KS 2
	SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	KS 20
	TIENAM 500 MG/500 MG I.V.	INF PLV SOL 1X10LAH/20ML	KS 1
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 20
	TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS 20
	ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS 5
	NUROFEN PRO DĚTI ČÍPKY 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	KS 3
	HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS 24
	HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS 96
	Lipovitan S	tbl.90x140mg	KS 10

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. provedte 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