

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 : 2171717574 Datum objednávky : 12.10.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:		
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:	
		Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 2
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 11
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 9
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 30
	ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	KS 5
	FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS 5
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 30
	KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS 50
	KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 53
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 34
	MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS 5
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 2
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 2
	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
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 5
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 500
	TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS 5
	UBRETID	TBL 50X5MG	KS 2
	V-PENICILIN 1,2 MEGA BIOTIKA	1200000IU TBL NOB 30 I	KS 10
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 30
	ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS 30
	MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS 5
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 3
	Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktozou	KS 3

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