

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 : 2171717673 Datum objednávky : 13.10.17	
	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

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	39
AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	61
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	38
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	1
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS	3
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	KS	20
CODEIN 15MG SLOVAKOF.	tbl 10x15mg-blistr	KS	30
DEGAN	tbl 40x10mg	KS	30
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	10
DOXYBENE 100MG	POR CPS MOL 10X100MG	KS	33
DOXYBENE 100MG	POR CPS MOL 10X100MG	KS	17
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	1
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	10
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS	10
LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS	1
MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS	10
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	5
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS	2
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	20
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	3
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	20
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	59
FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	4
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	96
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	6
NEOHEPATECT	INF SOL 1X2ML/100UT	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. proved'te 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