

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161712594 Datum objednávky : 29.07.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jednotk	Množství
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 4
	BRILIQUE 90 MG	POR TBL FLM 56X90MG	KS 1
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 15
	CLOZAPIN DESITIN 100 MG	POR TBL NOB30X100MG	KS 20
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU (S	POR SOL 1X200ML	KS 2
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU (S	POR SOL 1X200ML	KS 2
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML	KS 2
	FRESUBIN 2 KCAL CREME VANILKA	POR SOL 4X125G	KS 1
	GALANTAMIN MYLAN 16 MG	POR CPS PRO 30X16MG I	KS 5
	GLUCERNA SELECT VANILKOVÁ PŘÍC	POR SOL 1X500ML	KS 30
	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS 3
	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS 27
	JEVITY PLUS HP	POR SOL 1X500ML	KS 5
	LUMIGAN 0.3 MG/ML	OPH GTT SOL 3X3ML	KS 1
	MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	KS 3
	MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	KS 5
	MYCOMAX 150	POR CPS DUR 3X150MG	KS 2
	QUETIAPINE ACCORD 200 MG TABLET	POR TBL PRO 60X200MG	KS 3
	QUETIAPINE ACCORD 400 MG TABLET	POR TBL PRO 60X400MG	KS 3
	RISPEN 2	POR TBL FLM 50X2MG	KS 6
	RISPERDAL 2MG	TBL OBD 60X2MG	KS 5
	THROMBOREDUCTIN 0,5 MG	POR CPS DUR 100X0.5MG	KS 1
	ZYPREXA VELOTAB 10 MG	POR TBL DIS 28X10MG	KS 10
	ZYPREXA VELOTAB 15 MG	POR TBL DIS 28X15MG	KS 2
	ZYPREXA VELOTAB 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG	KS 10
	EXODERIL	DRM CRM 1X30GM	KS 4
	EXODERIL	DRM SOL 1X20ML	KS 4
	ZYPREXA 10 MG	INJ PLV SOL 1X10MG	KS 9
	ZYPREXA 10 MG	INJ PLV SOL 1X10MG	KS 1
	NOVASOURCE START 500ML	1x500ML	KS 6
	NOVASOURCE START 500ML	1x500ML	KS 24
	Nutrilon 1 Profutura RTF	24x70ml	KS 25
	Nutrilon 1 Profutura RTF	24x70ml	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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace