

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 : 2171721990 Datum objednávky : 19.12.17
	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
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 20
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS 50
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 5
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS 1
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	KS 5
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS 3
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 10
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 4
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 6
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 8
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 2
	PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS 2
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 20
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 10
	TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS 20
	TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS 10
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS 20
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS 2
	CALCICHEW D3	CTB 60	KS 5
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS 5
	PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS 10
	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