

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 : 2171720806 Datum objednávky : 01.12.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 20
	AULIN	POR TBL NOB 15X100MG	KS 10
	DILURAN	tbl 20x250mg	KS 10
	FUORESE 250	TBL 100X250MG	2
	JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS 3
	KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS 30
	KOGNEZIL 5 MG POTAHOVANÉ TABLE	POR TBL FLM 28X5MG	KS 3
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 20
	MAXITROL	OPH GTT SUS 1X5ML	KS 50
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 5
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 5
	NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 4
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 6
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 4
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 6
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 16
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 20
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	TARGOCID 200MG	INJ SIC 1X200MG+SOL	KS 10
	TRAMAL ČÍPKY 100 MG	RCT SUP 5X100MG	KS 2
	TRAMAL ČÍPKY 100 MG	RCT SUP 5X100MG	KS 1
	TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS 5
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 10
	ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS 3
	FUNGICIDIN LECIVA	ung 1x10gm	KS 10
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS 3
	PARALEN 125	POR TBL NOB 20X125MG	KS 5

PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	10
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	48

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