

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 : 2181701014 Datum objednávky : 16.01.18
	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	Jedn Množstv

AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS	20
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	240
EPANUTIN PARENTERAL	INJ SOL 5X5ML/250MG	KS	10
FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	2
GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS	20
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS	160
KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	10
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	5
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	5
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	100
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	3
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	10
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	30
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS	2
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	5
DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS	1
DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS	9
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	30
IMAZOL PLUS	DRM CRM 1X30GM	KS	10
KINEDRYL	TBL 10	KS	2
MUCOSOLVAN	7,5MG/ML POR SOL/INH SOL	KS	3
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5

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 plátc 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