

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 : 2181703224 Datum objednávky : 19.02.18	
	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 41
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 18
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 100
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS 2
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 1
	BETASERC 16	POR TBL NOB 60X16MG	KS 1
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 3
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 50
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	DEXDOR	INF CNC SOL 25X2ML	KS 10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 10
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 5
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 1
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 1
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 18
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS 5
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 10
	VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS 30
	ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS 50
	ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS 10
	CALCICHEW D3	CTB 60	KS 5
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 20
	NUTRILON BMF	50x2.2g	KS 2

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