

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : XXXXXXXXXX Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181703796 Datum objednávky : 27.02.18	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS	100
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	20
FUORESE 250	TBL 100X250MG		2
GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS	20
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	2
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	20
LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS	3
LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	10
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	3
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	2
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	30
PHENAEMALETEN	15MG TBL NOB 50 II	KS	5
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	10
SOTAHXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	KS	1
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
Bupivacaine Accord 5mg/ml	inj.sol.1x20ml 0,05%	KS	100
HYDROCORTISON LECIVA	ung 1x10gm 1%	KS	10

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 řádcích 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 [redacted]	[redacted] vedoucí lékárny Příkazce operace
--	---