

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 : 2181704498 Datum objednávky : 08.03.18
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 3
	ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB 30X100MG	KS 2
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 30
	CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS 50
	FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS 5
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
	KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS 30
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS 5
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 3
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 240
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 5
	SOMATULINE AUTOGEL 60 MG	INJ SOL 1X0.5ML/60MG	KS 2
	TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS 10
	URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS 1
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 3
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 30
	BETADINE	ung 1x20gm	KS 30
	GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS 2
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 10
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	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. provedte 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