

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 : 2181708978 Datum objednávky : 17.05.18 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
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	KS 5
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS 10
	EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS 10
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 100
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 3
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 39
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	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
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 4
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 10
	AETHOXYSKLEROL 2%	inj 5x2ml 2%	KS 4
	CILKANOL	cps 30x300mg	KS 5
	OCUflash gtt.	2x10ml	KS 120

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. proved'te 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

vedoucí lékárny
Příkazce operace