

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 : 2181709206 Datum objednávky : 22.05.18 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
	DEXDOR	INF CNC SOL 25X2ML	KS 5
	NAKOM	tbl 100x275mg	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN	COMP.PROT.lesní ovoce POR	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN	COMP.PROT.lesní ovoce POR	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP.PROT.banán POR SOL	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP.PROT. káva POR SOL	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP.PROT. káva POR SOL	KS 6
	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VA	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 3
	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ Č	čoko POR SOL 4X200ML	KS 2
	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LE	lesní ovoce POR SOL 4X200M	KS 3
	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE NEUTRÁL	neutr.POR SOL 4X200ML	KS 1
	Hemagel PROCTO čípky	10ks	KS 1
	Vitar Soda tbl.150		KS 1

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	 vedoucí lékárny Příkazce operace
--------------------------------------	--