

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181709446
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 24.05.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email [REDACTED]	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ARDUAN inj sic 25x4mg+2ml	KS	2
	AVAMYS NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	2
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA tbl obd 30x15mg	KS	1
	DALACIN C 300 mg POR CPS DUR 16X300MG	KS	20
	DOXYHEXAL 200 TABS TBL 10X200MG	KS	6
	EUTHYROX 150 TBL 100X150RG	KS	2
	FAMOSAN 40 MG POR TBL FLM100X40MG	KS	1
	HUMULIN R 100 M.J./ML INJ 1X10ML/1KU	KS	10
	KEPPRA 100 MG/ML INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS	2
	NORADRENALIN LÉČIVA IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	50
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K COMP.káva POR SOL 4X125	KS	10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	5
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO vanilka POR SOL 4X200ML	KS	5
328	PENESTER POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2 POR SOL 4X200ML	KS	5
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4 POR SOL 4X200ML	KS	5
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4 POR SOL 4X200ML	KS	4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4 POR SOL 4X200ML	KS	6
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	3
	SUMAMED 125 MG POR TBL FLM 6X125MG	KS	2
	TORVACARD NEO 10 MG POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
	TRITTICO AC 75 TBL RET 30X75MG	KS	2
	VENTOLIN INHALER N INHSUSPSS200X100RG	KS	10
	VIGANTOL OEL OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	50
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG inj 5x1ml/1000rg	KS	10
	ZOLOFT 100MG TBL OBD 28X100MG	KS	1
	FLAVOBION POR TBL FLM 50X70MG	KS	5
	IMAZOL PLUS DRM CRM 1X30GM	KS	10
	OPHTHALMO-AZULEN ung oph 1x5gm	KS	100

PANADOL BABY ČÍPKY	RCT SUP 10X125MG	KS	10
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	50
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	2
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	48
Biopron 9 Premuin	60 tob Walmark	KS	50

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 plátc 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
---	---