

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161718489 Datum objednávky : 09.11.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS 2
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 2
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 240
	FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ	INJ SOL 5X5MLX250RG	KS 4
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 2
	KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS 2
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 211
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 89
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 5
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 20
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 1
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 9
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 20
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 50
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS 4
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 10
	FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS 5
	PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS 6
	TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS 3

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace