

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710525
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 08.06.18
PSČ : 625 00 Brno	
Telefon : 5 3223 2151	Dodavatel č. 328
Fax : 532233687	Měna
email : XXXXXXXXXX	Strana 1
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
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 1
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 1
	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS 20
	APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 10
	ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS 2
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 5
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 50
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 2
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS 2
	FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS 30
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 5
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 50
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 10
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	ZOLEDRONIC ACID ACCORD	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5M	KS 10
	ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS 1
	ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS 10
	ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS 10
	GUAJACURAN	drg 30x200mg-blistr	KS 5
	PANTHENOL SPRAY	46,3MG/G DRM SPR SUS 130	KS 10
	OCUflash gtt.	2x10ml	KS 120
	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 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)	
	vedoucí lékárny Příkazce operace