

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710993
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 15.06.18
PSČ : 625 00 Brno	
Telefon : 5 3223 2151	Dodavatel č. 328
Fax : 532233687	Měna
email [REDACTED]	Strana 1
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
	AMICLOTON tbl 30	KS	1
	AMOKSIKLAV 1.2GM inj sic 5x1.2gm	KS	84
	APO-DICLO SR 100 POR TBL RET 100X100MG	KS	2
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG inj 10x1ml/0.5mg	KS	30
	AUGMENTIN DUO POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS	3
	AZIBIOT NEO 500 MG POR TBL FLM 3X500MG	KS	20
	CUROSURF sus 2x1.5ml/120mg	KS	2
	EPANUTIN PARENTERAL INJ SOL 5X5ML/250MG	KS	5
	ERDOMED POR CPS DUR 60X300MG	KS	4
	ERDOMED POR CPS DUR 60X300MG	KS	6
	FAMOSAN 20 MG POR TBL FLM100X20MG	KS	3
	FAMOSAN 40 MG POR TBL FLM100X40MG	KS	1
	FRAMYKOID unguent 1x10gm	KS	92
	FRAMYKOID unguent 1x10gm	KS	3
	MALTOFER TABLETY POR TBL MND30X100MG	KS	5
	NEBILET POR TBL NOB 28X5MG	KS	10
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M malina POR SOL 4X200ML	KS	4
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M malina POR SOL 4X200ML	KS	6
	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	KS	2
	RIVODARON 200 POR TBL NOB60X200MG	KS	10
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG INF PSO LQF 1X3MG	KS	20
	TISERCIN tbl obd 50x25mg	KS	10
	TRALGIT GTT. POR GTT SOL 1X96ML	KS	2
	ULTRACOD POR TBL NOB 30	KS	30
	ZOLOFT 100MG TBL OBD 28X100MG	KS	3
	DURATOCIN INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	1
	DURATOCIN INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	2
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
	PARAMAX RAPID 500 MG POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
	VERAL 1% GEL DRM GEL 1X50GM II	KS	48

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 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
--------------------------------------	---