

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181711304
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 21.06.18
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
	AKTIFERRIN sir 1x100ml	KS	3
	AMOKSIKLAV 1.2GM inj sic 5x1.2gm	KS	84
	BUDIAIR INH SOL PSS 200X200MCG	KS	5
	CITALEC 10 ZENTIVA POR TBL FLM30X10MG	KS	10
	CONTROLOC 20 MG POR TBL ENT 100X20MG	KS	10
	FLONIDAN tbl 30x10mg	KS	5
	FUCIDIN CRM 1X15GM 2%	KS	10
	HUMULIN R 100 M.J./ML INJ 1X10ML/1KU	KS	9
	HUMULIN R 100 M.J./ML INJ 1X10ML/1KU	KS	11
	LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG/100 M INF SOL 10X100ML/500MG	KS	2
	MOXOSTAD 0,4 MG POR TBL FLM 100X0.4MG	KS	3
	NALBUPHIN ORPHA INJ SOL 10X2ML	KS	3
	NIDRAZID tbl 250x100mg	KS	2
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
	OPHTHALMO-FRAMYKOIDN COMPOSIT ung oph 1x5gm	KS	50
	PREDUCTAL MR POR TBL RET 60X35MG	KS	2
	PROSULPIN 50 MG TBL 30x50 MG	KS	5
	RANISAN tbl obd 30x150mg	KS	3
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2 POR SOL 4X200ML	KS	5
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG INF PSO LQF 1X3MG	KS	20
	URSOFALK SUSPENZE POR SUS 1X250ML	KS	1
	V-PENICILIN 1,2 MEGA BIOTIKA 1200000IU TBL NOB 30 I	KS	10
	ZINNAT 125 MG POR GRA SUS 1X50ML	KS	10
	AGAPURIN INJ 5X5ML/100MG	KS	40
	HELICID 10 ZENTIVA 10MG CPS ETD 28	KS	10
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
	Nutrison Advanced Protison 500 ml	KS	8
	OCUflash gtt. 2x10ml	KS	120
	Starazolin HydroBalance 2x5ml	KS	20

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