

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		Objednávka číslo : 2181714306	
Adresa : Jihlavská 20		Datum objednávky : 07.08.18	
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:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
328	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	KS 5
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 2
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 39
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 21
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 240
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 300
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 1
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 6
	ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 3
	TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS 100
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	ZOLEDRONIC ACID ACCORD	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5M	KS 8
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 80

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.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích dodacích listů

plátci DPH. Na fakturách uvádějte prosím naše **DIČ: CZ65269705.**

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

		Příkazce operace
--	--	------------------