

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181714726
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 14.08.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : [REDACTED]	
Banka : Ceska narodni 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
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 30
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 30
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 20
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 1
	DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS 10
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS 4
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS 6
	NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS 10
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 2
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 159
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 159
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 53
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 29
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA	800000IU TBL NOB 30 I	KS 3
	ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS 1
	ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS 50
	CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS 50
	CINARIZIN	tbl 50x25mg	KS 1
	DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS 3
	IMAZOL PLUS	10MG/G+2,5MG/G CRM 30G	KS 10
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 5
	SOLCOSERYL orm pst	ORM PST 1X5GM	KS 1
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 5
	TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS 5

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

vedoucí lékárny
Příkazce operace