

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2161719467 Datum objednávky : 25.11.16 Dodavatel č. 328 Měna Strana 1 DODAVATEL IČO 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
	CARZAP 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	KS 1
	DAPRIL 20	POR TBL NOB 30X20MG	KS 1
	DIPHERELINE S.R. 3 MG	INJ PSULQF1X3MG+SOL	KS 10
	DUOMOX 250	TBL 20X250MG	KS 4
	EGIRAMLON 5 MG/5 MG	POR CPS DUR 60	KS 1
	ENSURE PLUS ADVANCE PŘÍCHUŤ Č	čokoláda POR SOL 1X220ML	KS 4
	HUMALOG 100 IU	INJ SOL 5X3ML/300UT	KS 1
	IMUNOR	Iyo 4x10mg	KS 1
	LANZUL	CPS 28X30MG	KS 1
	MAXIPIME 2GM	inj sic 1x2gm	KS 20
	QUETIAPIN TEVA 200 MG RETARD	POR TBL PRO 60X200MG	KS 1
	TACHOSIL	DRM SPO 3.0X2.5CM	KS 3
	TACHOSIL	DRM SPO 9.5X4.8CM	KS 1
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 3
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 137
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 137
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 46
	ZYPREXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	KS 1
	AULIN GEL	gel drm.gel 1x100g/3g	KS 2
	MOTILIUM	TBL OBD 30X10MG	KS 1
	PIMAFUCORT	crm 1x15gm	KS 2
	NUTRILON BMF	50x2.2g	KS 3

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. provedte 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace