

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181719113 Datum objednávky : 17.10.18	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	39
ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS	2
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS	1
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	1
AMPICILIN 1,0 BIOTIKA	1G INJ PLV SOL 10	KS	10
AMPICILIN 1,0 BIOTIKA	1G INJ PLV SOL 10	KS	30
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	40
BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS	10
CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS	100
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	50
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS	2
DILURAN	tbl 20x250mg	KS	10
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR	POR TBL NOB 20X10MG	KS	10
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	1
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	30
PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS	10
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	2
RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	28
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	28
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	24
TIAPRA	POR TBL FLM50X100MG	KS	10
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	3
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
HELICID 10 ZENTIVA	10MG CPS ETD 28	KS	7
HELICID 10 ZENTIVA	10MG CPS ETD 28	KS	3
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
PEYONA 20 MG/ML	IVN+POR SOL 10X1ML	KS	1

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 plátc 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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace