

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 : 2161719549 Datum objednávky : 28.11.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 19
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 41
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 30
	CARVESAN 6,25	POR TBL NOB 30X6,25MG	KS 10
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS 5
	EPANUTIN PARENTERAL	INJ SOL 5X5ML/250MG	KS 5
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS 10
	EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS 10
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 5
	LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS 1
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS 139
	MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS 139
	MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS 22
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	vanilka POR SOL 4X125ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS 18
	PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS 18
	PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS 14
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS 30
	SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 2
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 140
	TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS 20
	VAXIGRIP	INJ SUS 1X0.5ML/DÁV	KS 2
	ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS 30
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS 30

CARDILAN	tbl 100	KS	3
CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	20
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI ČÍPKY 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	KS	3
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	10
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	30

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace