

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181720187
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.11.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
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
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 80
	AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	KS 5
	AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	KS 75
	AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML S	POR PLV SUS 100ML	KS 1
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 2
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STRĚ	KS 2
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 20
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 40
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150MG	KS 20
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 11
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10mg	tbl 20x10mg	KS 50
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	DILURAN	tbl 20x250mg	KS 10
	FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS 30
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS 10
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 2
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 1
	METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERO	POR GTT SOL 1X100ML/5000	KS 5
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 3
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 30
	PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS 2
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS 10
	TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 3
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 10
	VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS 50
	VULMIZOLIN	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 30
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 30
	ZOLEDRONIC ACID ACCORD	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5M	KS 10
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS 20

GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	10
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
OXANTIL	inj 5x2ml	KS	2
SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	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 plátcé 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