

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	Objednávka číslo : 2161719754 Datum objednávky : 30.11.16	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	D O D A V A T E L 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

328	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS	30
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	5
	AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS	1
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	30
	AZIBIOT NEO 250 MG	POR TBL FLM 6X250MG	KS	10
	BELODERM	DRM UNG1X30GM 0.05%	KS	20
	BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS	20
	CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS	10
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	15
	EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	KS	10
	EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS	3
	FRAMYKOLIN	PLV ADS 1X20GM	KS	3
	FRAMYKOLIN	ung 1x10gm	KS	50
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	1
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS	5
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	10
	MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS	50
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
	METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	KS	2
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS	5
	NOXAFIL 100 MG	POR TBL ENT 24X100MG	KS	1
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS	50
	PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS	5
	PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS	2
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS	20
	SECTRAL 400	tbl obd 30x400mg	KS	3
	SURGAM LÉČIVA	POR TBL NOB 20X300MG	KS	3
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
	TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS	5
	TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS	20
	TOBREX	ung oph 3.5gm 0.3%	KS	2
	VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10

ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS	3
HYDROCORTISON LECIVA	ung 1x10gm 1%	KS	10
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	200
PARALEN 100	RCT SUP 5X100MG	KS	20
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	10

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