

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 : 2181721330 Datum objednávky : 19.11.18
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
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:	Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS 1
	APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 10
	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	KS 2
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS 10
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 1
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 1
	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	KS 10
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 10
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 5
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS 30
328	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 70
328	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 30
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 6
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 1
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 3
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2
	TISERCIN	inj 10x1ml/25mg	KS 3
	TRACTOCILE	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9	KS 1
	TRACTOCILE	INF CNC SOL 1X5ML	KS 6
	TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS 2
	TROMBEX 75 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 30X75MG	KS 20
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS 10
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS 10

WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	3
FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	2
THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	5
Carbofit 25g	čárkl	KS	10
VitA-POS oční mast	oph ung 5g	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 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