

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181721538
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 21.11.18
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
	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS 30
	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	KS 20
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 5
	BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	KS 50
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X150MG	KS 1
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/10mg	KS 2
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 2
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 30
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 20
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 27
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 5
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 48
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 10
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 3
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 5
	ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS 10
	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS 10
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS 36
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS 4
	DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS 10
	EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS 10
	OXYPHYLLIN	TBL 50X100MG	KS 1
	OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS 100
	PARALEN 500 SUP	RCT SUP 5X500MG	KS 10
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	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