

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 : 2181723141 Datum objednávky : 13.12.18	
	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:	Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 22
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 28
	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	KS 1
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 50
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 2
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 5
	ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	KS 3
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 5
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 30
	FRAMYKON	ung 1x10gm	KS 57
	INDOCOLLYRE 0.1% OČNÍ KAPKY	OPHGT SOL1X5ML0.1%	KS 10
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 5
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 27
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 5
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 48
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 3
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 3
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 50
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 20
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS 10
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 30
	ROVAMYCINE 3 M.I.U.	POR TBL FLM 10X3MU	KS 2
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 30
	TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS 50
	TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS 3
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 5
	FAKTU	100MG/2,5MG SUP 20	KS 30
	OXANTIL	inj 5x2ml	KS 5
	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. proved'te 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 plátcе 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