

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181723373
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 17.12.18
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 100
	AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	KS 5
	AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	KS 75
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 1
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X150MG	KS 1
	BISTON	200MG TBL NOB 50	KS 5
	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 50
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS 30
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10mg	tbl 20x10mg	KS 30
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x5mg	KS 39
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS 10
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 30
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 3
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 7
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 40
	NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS 20
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 6
	ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS 30
	PAMBA	tbl 10x250mg	KS 5
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 2
	RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS 10
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 4
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 6
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 2
	FAKTU	ung 1x20gm	KS 30
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS 2

VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	5
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	2
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	48

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 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