

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191701331
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 21.01.19
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
	AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS 20
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 1
	ASENTRA 50	POR TBL FLM 28X50MG	KS 10
	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	KS 1
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS 3
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS 10
	FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS 5
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 10
	KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 1X60ML	KS 1
	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
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 1
	NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 8
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS 1
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 3
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 9
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 3
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 10
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 10
	TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS 5
	TRACTOCILE	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9	KS 1
	TRACTOCILE	INF CNC SOL 1X5ML	KS 10

TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	2
TROMBEX 75 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 30X75MG	KS	20
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	10
DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS	10
REASEC	TBL 20X2.5MG	KS	10
HBF Mast Ondřej	100g	KS	25
HBF Mast Ondřej	100g	KS	5
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	120
Lipovitan S	tbl.90x140mg	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 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