

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191701805
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 28.01.19
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
	ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS 1
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS 30
	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	KS 20
	ASENTRA 50	POR TBL FLM 28X50MG	KS 5
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 40
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	KS 10
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 6
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 20
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS 20
	KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5	KS 30
	KLACID SR	TBL RET 14X500MG DOUBLE	KS 1
	MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X3ML/15MG	KS 16
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 5
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 50
	NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	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 CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 30
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	RHEFLUIN	tbl 30	KS 10
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 10
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 10
	V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA	800000IU TBL NOB 30 I	KS 3
	VENTOLIN INHALER N	INH SUSPSS200X100RG	KS 10

PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	20
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	3

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