

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2191703888</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 26.02.19
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>PHOENIX lékárenský</b> 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
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS 30
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS 2
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS 20
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 2
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 1
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 50
	EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	KS 6
	ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	KS 2
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS 20
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 20
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 2
	ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS 10
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 30
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 3
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 20
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 30
	PAMBA	10MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 10
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2
	SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS 180
	TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	KS 1
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 3
	URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS 1
	ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS 20
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS 1
	EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS 10
	ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS 5
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 5

SEVORANE  
SEVORANE

INH SOL 1X250ML  
INH SOL 1X250ML

KS 16  
KS 4

**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