

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191707059
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 10.04.19
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
	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS 30
	APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	KS 1
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 20
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 26
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 26
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 8
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 3
	CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS 100
	CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS 10
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 2
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	FUCIDIN	UNG 1X15GM 2%	KS 5
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS 1
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 10
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 7
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 2
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 3
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 18
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 5
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 7
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS 10
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	KS 3
	V-PENICILIN 1,2 MEGA BIOTIKA	1200000IU TBL NOB 30 I	KS 5
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 20
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 50
	ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	KS 2
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 6
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 4
	FAKTU	ung 1x20gm	KS 20
	KINEDRYL	TBL 10	KS 1

NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	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 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