

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100	Objednávka číslo : 2161720757 Datum objednávky : 15.12.16	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	D O D A V A T E L IČO 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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	AMICLOTON	tbl 30	KS 1
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 1
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 60
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 3
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 10
	DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150MG	KS 10
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 10
	FUCIDIN	UNG 1X15GM 2%	KS 4
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 2
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 2
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS 30
	NALOXONE POLFA	INJ 10X1ML/0.4MG	KS 4
	NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	brokev/mango POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	brokev/mango POR SOL 4X12	KS 1
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 50
	ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS 20
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 5
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	RHEFLUIN	tbl 30	KS 5
	RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS 21
	RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS 9
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 10
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS 10
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 18
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 1
	URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS 1
	V-PENICILIN 0.8 MEGA BIOTIKA	TBL 30X800KU	KS 2
	ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS 10
	ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS 10
	ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS 1

DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS	2
SEPTILEN 5 MG	ORM PAS 20X5MG	KS	5
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	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 plátc daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace