

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 : Česká národní banka Účet : 71234621/0710	Objednávka číslo : 2161721319 Datum objednávky : 23.12.16
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	DODAVATEL 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
328	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 3
	AZIBIOT NEO 250 MG	POR TBL FLM 6X250MG	KS 10
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS 10
	CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS 50
	COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS 10
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 50
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	FRAMYKOID	PLV ADS 1X5GM	KS 10
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 10
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 40
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	KLACID SR	POR TBL RET 14X500MG-DO	KS 10
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 10
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 20
	PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS 4
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 7
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 13
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 3
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS 5
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 20
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 10
	ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS 10

CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	2
GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	10
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	3
MUCOSOLVAN!!!	POR GTT SOL+INH SOL 60M	KS	5
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	40
REASEC	TBL 20X2.5MG	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 plátc 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace