

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2171700004 Datum objednávky : 02.01.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
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: Dodací lhůta potvrzená: Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
328	AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS 2
	ANEXATE	INJ 5X5ML/0.5MG	KS 2
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 30
	BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 2
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 48
	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	inj 1x1ml/7.5mg	KS 5
	CLOZAPIN DESITIN 100 MG	POR TBL NOB30X100MG	KS 9
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 20
	DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS 2
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS 10
	EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS 3
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS 2
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 10
	KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 1X100ML	KS 2
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS 10
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS 2
	LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	KS 3
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 211
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 189
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 3
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 5
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 5
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS 6
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS 60
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS 10
	VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS 10
	VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS 10

ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	20
ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS	1
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	3
LOPERON CPS	POR CPS DUR 20X2MG	KS	30
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	13
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	6
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	1
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	20

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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace