

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 : 2171700156 Datum objednávky : 04.01.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	1
ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	2
BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS	3
DEGAN	tbl 40x10mg	KS	20
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	10
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x10mg	KS	30
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	15
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	KS	15
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	3
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG/100 M	INF SOL 10X100ML/500MG	KS	2
LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS	5
MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS	50
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	2
PROTHIADEN 75	tbl obd 30x75mg	KS	1
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS	30
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	180
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	5
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	10
VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	10
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	2
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
CHAMOMILLA TEVA	POR SOL 1X100ML	KS	1
HYDROCORTISON LECIVA	ung 1x10gm 1%	KS	10
MUCOBENE 600 MG	POR GRA SOL SCC20X3GM/	KS	14
MUCOSOLVAN!!!	POR GTT SOL+INH SOL 60M	KS	5

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