

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 : 2171700804 Datum objednávky : 13.01.17	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 5
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	BACLOFEN	tbl 50x25mg	KS 3
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 30
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 10
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 50
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 2
	FRAMYKOLIN	ung 1x10gm	KS 50
	GLURENORM	tbl 30x30mg	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 480
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 20
	IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS 3
	MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS 4
	MYCOMAX INF	INF SOL 10X100ML	KS 10
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 5
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 30
	PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS 2
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 3
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 2
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 20
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2
	SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 2
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 40
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 20
	ASCORUTIN	tbl obd 50	KS 20
	BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS 3
	BETADINE	ung 1x20gm	KS 100
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 5

PARALEN SUS	POR SUS 1X100ML/2.4GM	KS	2
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	5
HBF Mast Ondřej	100g	KS	5
Lipovitan S	tbl.90x140mg	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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace