

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2201700281</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 06.01.20
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>PHOENIX lékárenský</b> 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
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 41
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 29
	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS 50
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS 20
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 10
	COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS 7
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS D	KS 5
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 5
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 20
	FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS 30
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 250
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 250
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 50
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 50
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 6
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 18
	OPHTHALMO-HYDROCORTISON LECI	ung oph 1x5gm 0.5%	KS 20
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg (blistr)	KS 50
	PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS 30
	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS 50
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 6
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 10
	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS 5
	SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS 120
	SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS 60
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 30
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS 6
	OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS 240
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 5
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	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 plátcé 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