

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 : 2171701277 Datum objednávky : 23.01.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
D O D A V A T E L 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	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 1
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 100
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 1
	CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	tbl 10x15mg-blistr	KS 30
	CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS 4
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 10
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 3
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS 10
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 20
	EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS 10
	FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ	INJ SOL 1X5MLX250RG	KS 5
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 1
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS 1
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 5
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS 3
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	MYCOMAX INF	INF SOL 10X100ML	KS 10
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 40
	ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS 20
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 2
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2
	SPASMOPAN	sup 5	KS 30
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS 10
	TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS 20
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 2
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS 30
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 36

AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	6
KINEDRYL	TBL 10	KS	2
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
PARALEN 100	RCT SUP 5X100MG	KS	20
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	3
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	13
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	87

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 plátcе 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