

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 : 2201704523 Datum objednávky : 01.03.20
	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:		Žádaný způsob dopravy:	
Dodací lhůta potvrzená:			
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:	Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS	30
ASENTRA 50	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	4
DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS	50
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	KS	2
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	KS	18
GLURENORM	30MG TBL NOB 30	KS	2
HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS	10
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR	POR TBL NOB 20X10MG	KS	10
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	300MG TBL NOB 100	KS	2
MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS	10
PREGABALIN SANDOZ 75 MG	CPS DUR 84	KS	10
PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS	33
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	10
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	5
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	20
ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	20
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	20
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	25
Caphosol 2x30 monodoz		KS	3
Caphosol 2x30 monodoz		KS	3
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	30

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
kozakova.sarka@fnbrno.cz

PharmDr. Šárka Kozáková, MBA
vedoucí lékárny
Příkazce operace