

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	Objednávka číslo : 2171702104 Datum objednávky : 03.02.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 5
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS 2
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 40
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 20
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 5
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/10mg	KS 3
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x5mg	KS 30
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 5
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS 10
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 5
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 211
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 139
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 50
	MONOSAN 40 MG	POR TBL NOB100X40MG	KS 1
	NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS 1
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 8
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 30
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	SECTRAL 400	tbl obd 30x400mg	KS 2
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS 10
	TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS 3
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 20
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS 10
	VITAMIN B12 LECIVA 300RG	inj 5x1ml/300rg	KS 10
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 36
	ATARALGIN	POR TBL NOB 20	KS 30

CALCICHEW D3	CTB 60	KS	3
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS	20
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	30
EMLA KREM 5%	CRM 1X30GM	KS	5
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100MG	KS	1
IBALGIN 200	POR TBL FLM 24X200MG	KS	10
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	6

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. proved'te 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 řádcích 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