

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 : 2171703540 Datum objednávky : 28.02.17	
	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
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 80
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 20
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 2
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 3
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 45
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 5
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 2
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 2
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 3
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS 2
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 1
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 5
	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS 9
	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS 1
	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS 5
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 10
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 6
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 2
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 50
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS 50
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 5
	ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS 20
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS 1
	BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS 5

FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	22
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	30
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 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