

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 : 2171703654 Datum objednávky : 01.03.17	
	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: Dodací lhůta potvrzená: Důležitost: NEMOCNICE Použití:		Žadany způsob dopravy:
		Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 30
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS 20
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 40
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 2
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS 1
	DIPROPHOS	INJ SUS 5X1ML/7MG	KS 50
	FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ	INJ SOL 1X5MLX250RG	KS 5
	FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	KS 5
	FUCIDIN	UNG 1X15GM 2%	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 5
	KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS 5
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 5
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS 85
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS 15
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 5
	ORGAMETRIL	tbl 30x5mg	KS 5
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 20
	PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	KS 20
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 20
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS 20
	SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	KS 20
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS 100
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 3
	TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS 5
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	KS 2
	TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS 10
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 24
	DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS 10
	OXANTIL	inj 5x2ml	KS 10
	PARALEN 100	RCT SUP 5X100MG	KS 20
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS 5

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