

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 : 2171704170 Datum objednávky : 08.03.17	
	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

ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	3
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	1
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
CARVESAN 25	POR TBL NOB 30X25MG	KS	3
DEGAN	tbl 40x10mg	KS	30
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	10
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x5mg	KS	50
EPANUTIN PARENTERAL	INJ SOL 5X5ML/250MG	KS	5
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS	20
FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ	INJ SOL 1X5MLX250RG	KS	10
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS	10
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	2
LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS	1
LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS	5
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	1
LOCOID LIPOCREAM	crm 1x30gm 0.1%	KS	3
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	KS	2
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	50
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS	5
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	22
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	28
PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS	30
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	3
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TISERCIN	tbl obd 50x25mg	KS	10
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	100
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS	5
TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS	10

V-PENICILIN 0.8 MEGA BIOTIKA	TBL 30X800KU	KS	2
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	1
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	10
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	10
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	2
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	48
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	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 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