

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 : 2171704663 Datum objednávky : 16.03.17	
	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
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 5
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 5
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 5
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 1
	CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS 1
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 12
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 20
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 100
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS 10
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 5
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 50
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 22
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 28
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS 5
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 5
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 20
	TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS 10
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS 20
	WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS 3
	ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS 3
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 10

FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	3

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