

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 : 2171704794 Datum objednávky : 20.03.17
	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

AGOLUTIN	inj 5x2ml/60mg	KS	1
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS	1
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	20
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	10
Caphosol 2x30 monodoz		KS	3
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	2
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	3
DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	KS	5
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	300
JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS	2
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	30
NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	1
NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	20
NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS	5
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	2
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS	5
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	5
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	1
SPASMOPAN	sup 5	KS	30
SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS	3
TARGOCID 200MG	INJ SIC 1X200MG+SOL	KS	6
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS	40
TRIAMCINOLON S LECIVA	ung 1x30gm	KS	1
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	3
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	5
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS	20

ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	10
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	20
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	20
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	50
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	1
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	3
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	96
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	2
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	96
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	10

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. provedte 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