

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 : 2171705041 Datum objednávky : 23.03.17
	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
328	ALOXI	IVN INJSOL250RG/5ML	KS 5
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 2
	APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100MG	KS 20
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 40
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS 10
	DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS 1
	EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS 10
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 1
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS 10
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS 50
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 22
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 28
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 5
	SECTRAL 400	tbl obd 30x400mg	KS 3
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 1
	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
	TRIAMCINOLON S LECIVA	ung 1x30gm	KS 2
	VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS 11
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS 10
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 20
	ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS 10
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS 1
	PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS 10
	SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS 16

SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	100
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktózou	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 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