

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 : 2171705138 Datum objednávky : 24.03.17
	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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS 5
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 5
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 11
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 320
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 10
	EBRANTIL 30 RETARD	POR CPS PRO 50X30MG	KS 10
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS 20
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 2
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
328	HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR	POR TBL NOB 20X10MG	KS 10
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 5
	LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS 20
	MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS 40
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
328	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 20
	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇK	POR SOL 4X200ML	KS 5
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 5
	TOBREX	ung oph 3.5gm 0.3%	KS 20
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 3
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 40
	VESSEL DUE F	cps 50x250lsu	KS 3
	VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS 20

ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS	1
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	50
OXANTIL	inj 5x2ml	KS	10
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
Aviril dětský krém 50ml	50ml	KS	10
Glukopur - hroznový cukr	1000g	KS	3
HBF Mast Ondřej	100g	KS	10
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	100

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