

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 : 2171705402 Datum objednávky : 29.03.17
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	96
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	4
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	10
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS	2
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	20
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	18
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	2
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	30
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	2
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	400
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	2
MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS	2
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	3
NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS	2
OPHTHALMO-FRAMYKOID COMPOSIT	ung oph 1x5gm	KS	30
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
ROVAMYCINE 3 M.I.U.	POR TBL FLM 10X3MU	KS	3
SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	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
TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X200MG	KS	2
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS	5
URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS	1
HYDROCORTISON LECIVA	ung 1x10gm 1%	KS	2

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