

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 : 2171705857 Datum objednávky : 05.04.17
	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
	AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS 1
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 22
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 8
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 40
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 60
	COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS 5
	CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS 5
	FUORESE 40	TBL 100X40MG	KS 20
	KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS 30
	METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 5
	PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS 5
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 20
	PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS 5
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 3
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	KS 1
	TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS 10
	TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	KS 10
	TOBRADEX OČNÍ MAST	OPH UNG 3.5GM	KS 10
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 2
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS 20
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS 20
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 40
	CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS 2
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS 2
	DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS 3
	ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS 30
	NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS 48
	SOLCOSERYL orm pst	ORM PST 1X5GM	KS 1

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 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