

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 : 2171706479 Datum objednávky : 13.04.17	
	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
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	BETASERC 16	POR TBL NOB 60X16MG	KS 1
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 80
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 10
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS 20
	ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0.1%	KS 2
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS 50
	EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS 10
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS 2
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	KS 20
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	MIDAZOLAM ACCORD 1 MG/ML	INJ+INF SOL 10X5MLX1MG/M	KS 20
	NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA	tbl 20x0.5mg	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 3
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 24
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS 10
	PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS 2
	SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 2
	TAMIFLU 75 MG	POR CPS DUR 10X75MG	KS 1
	TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS 4
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 10
	ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS 1
	ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS 10
	TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS 20

CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	5
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	1
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	10
SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS	5
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
Aviril dětský zászyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	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. 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 plátce 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