

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 : 2171706580 Datum objednávky : 18.04.17 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
--------------------------	------	------	---------

APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100MG	KS	11
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	240
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	300
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	1
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	200
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	2
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	60
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	34
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	26
NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS	2
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	5
RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS	5
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	60
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	140
VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	5
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	3
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	30

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