

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 : 2171706657 Datum objednávky : 19.04.17
	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

AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	5
ALOXI	IVN INJSOL250RG/5ML	KS	2
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	84
APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	KS	1
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	10
CARVESAN 25	POR TBL NOB 30X25MG	KS	1
CARVESAN 25	POR TBL NOB 30X25MG	KS	2
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	2
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS	10
HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS	20
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS	10
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	89
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS	3
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	2
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	18
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	6
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	15
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	60
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	KS	20
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	5
ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X10MG	KS	20
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS	5
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
UBRETID	TBL 50X5MG	KS	2
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	20
BETADINE	ung 1x20gm	KS	100

CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	9
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	50
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	5
Hypromeloza-P	1x10ml	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 plátc 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