

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 : 2171706965 Datum objednávky : 24.04.17	
	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:	Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 1
	BELOSALIC	DRM UNG 1X30GM	KS 5
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 20
	CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS 40
	COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS 10
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 1
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 5
	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS 8
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS 15
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 3
	SPASMOPAN	sup 5	KS 50
	TAMIFLU 75 MG	POR CPS DUR 10X75MG	KS 2
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 115
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 25
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 20
	TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS 30
	TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS 20
	TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS 5
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 10
	VESSEL DUE F	cps 50x250lsu	KS 2
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 2
	ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS 1
	BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS 2
	DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS 3
	Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS 42
	Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS 8

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