

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	Objednávka číslo : 2171707873 Datum objednávky : 05.05.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

AGOLUTIN	inj 5x2ml/60mg	KS	5
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS	5
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	2
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	28
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	22
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS	3
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	5
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS	30
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	20
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	KS	5
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS	10
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	2
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	1
NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	5
OFLOXIN 200	POR TBL FLM 10X200MG	KS	1
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	20
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS	4
PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS	1
PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	3
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	10
TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X200MG	KS	1
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
UBRETID	TBL 50X5MG	KS	1
VERORAB	INJ PSU LQF 1DAV.+0.5ML S	KS	10
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	30
CARDILAN	tbl 100	KS	2
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	8
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2

PROTIFAR
SOLCOSERYL orm pst

POR PLV SOL 1X225GM
ORM PST 1X5GM

KS
KS

12
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. 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