

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 : 2171707979 Datum objednávky : 09.05.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

328	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS	80
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	20
	CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS	100
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS	1
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	120
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	220
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	60
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS	100
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	60
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	1
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	4
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	20
328	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	10
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
	SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	60
	TENSAMIN	inj 10x5ml	KS	5
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	20
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	3
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	20
	VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	5
	VITAMIN B12 LECIVA 300RG	inj 5x1ml/300rg	KS	10
	ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	5
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS	1
	BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	4
	BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS	2
	TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS	20
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	10

CILKANOL	cps 30x300mg	KS	5
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	100
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	20

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