

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161712032 Datum objednávky : 21.07.16	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	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	Jednotk Množství

AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	3
AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS	10
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS	2
AULIN	POR TBL NOB 15X100MG	KS	10
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	15
DIGOXIN 0.250 LECIVA	tbl 30x0.25mg	KS	5
DURACEF	cps 12x500mg	KS	10
ELOCOM	DRM UNG 1X15GM 0.1%	KS	3
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0.1%	KS	3
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	5
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	30
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	10
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	72
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	36
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	32
INDAP	cps 30x2.5mg	KS	10
KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS	5
KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS	5
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	120
MOXOSTAD 0,2 MG	POR TBL FLM 100X0.2MG	KS	3
ORGAMETRIL	tbl 30x5mg	KS	2
PROKAIN PENICILIN G BIOTIKA	inj 10x1.5mu	KS	30
RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
TRIAMCINOLON S LECIVA	ung 1x30gm	KS	2
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	10
BETADINE	ung 1x20gm	KS	50

TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS	20
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	30
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	2
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	2
HELICID 10 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X10MG	KS	20
IBALGIN 200	POR TBL FLM 24X200MG	KS	20
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	3
PARALEN 125	POR TBL NOB 20X125MG	KS	10
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
Lipovitan S	tbl.90x140mg	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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace