

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 : 2171710893 Datum objednávky : 23.06.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

328

ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS	50
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BISTON	tbl 50x200mg	KS	3
CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS	100
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	5
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS	5
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS	10
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS	30
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS	1
FUORESE 250	TBL 100X250MG		1
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	1
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR	POR TBL NOB 20X10MG	KS	20
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS	10
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	KS	5
MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS	1
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	3
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	6
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS	20
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	10
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	10
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	500
THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS	10
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	20
ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	50
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	10
IBUPROFEN AL 400	TBL OBD 100X400MG	KS	33
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	6
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
Aviril dětský zásyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	KS	10

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. provedte 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