

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 : 2171711681 Datum objednávky : 07.07.17	
	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	Jedn	Množstv
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 10
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB 30X100MG	KS 1
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 12
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 40
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 30
	ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0.1%	KS 2
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS 50
	EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS 10
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS 15
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 320
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 180
	ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS 10
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	KS 5
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 4
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	NITRO POHL INFUS.	INF 10X10ML/10MG	KS 5
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 5
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 5
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 5
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 40
	PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS 2
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS 10
	SURGAM LÉČIVA	POR TBL NOB 20X300MG	KS 2
	TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS 30
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 5

FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	6
NEOHEPATECT	INF SOL 1X2ML/100UT	KS	1
PARALEN 125	POR TBL NOB 20X125MG	KS	5
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	100

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 plátců 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 plátců 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