

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 : 2171712264 Datum objednávky : 18.07.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
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
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 10
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 2
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS 2
	ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS 5
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 3
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 2
	BACTROBAN	DRM UNG 1X15GM	KS 100
	CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS 60
	COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS 3
	CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS 5
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 2
	EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS 10
	KLACID SR	TBL RET 14X500MG DOUBLE	KS 5
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS 2
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS 2
	MONOSAN 40 MG	POR TBL NOB100X40MG	KS 1
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS 3
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 10
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 6
	ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X10MG	KS 20
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 500
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 20
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS 20
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 50

BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	4
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	2
BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS	3
OXYPHYLLIN	TBL 50X100MG	KS	1
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	50

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 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