

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 : 2171713111 Datum objednávky : 31.07.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS	20
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	20
CONCOR COR 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS	2
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS	10
DEGAN	tbl 40x10mg	KS	30
DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS	60
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	10
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS	20
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	KS	5
EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS	10
FUORESE 250	TBL 100X250MG		2
HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	10
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	400
HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS	5
KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS	30
MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS	5
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS	3
NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS	5
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS	24
OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS	15
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	2
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	2
RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	1
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	10
THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS	5
THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS	10
TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS	40
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	50

TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	5
UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	6
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	30
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	2
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	1
CARDILAN	tbl 100	KS	2
FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	5
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 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