

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 : 2171713601 Datum objednávky : 08.08.17	
	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
	AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	KS 2
	ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS 120
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 3
	CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS 10
	DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS 10
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/10mg	KS 3
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS 5
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 40
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 3
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 10
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS 10
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 6
	RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS 10
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS 120
	SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS 1
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 5
	TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS 3
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS 20
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS 1
	DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS 10
	ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS 5

SMECTA	PLV POR 1X10SACKU	KS	10
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS	10
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	150
Starazolin HydroBalance	2x5ml	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 plátcе daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích 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