

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171713912
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 14.08.17
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 100
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 3
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 30
	EUPHYLLIN CR N 100	POR CPS PRO50X100MG	KS 10
	FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	KS 30
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 5
328	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 2
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 87
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS 20
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 10
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 80
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 4
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 6
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2

ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	5
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	6
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
CINARIZIN	tbl 50x25mg	KS	2
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	2
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2

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 plátcé 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