

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2171713767</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 10.08.17
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>PHOENIX lékárenský</b> 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
	AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS 10
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 3
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 30
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 58
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 22
	CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS 20
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 2
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 20
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 100
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MIDAZOLAM ACCORD 1 MG/ML	INJ+INF SOL 10X5MLX1MG/M	KS 20
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 5
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 5
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 18
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 18
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 14
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 1
	PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS 2
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 1
	SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	KS 2
	SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS 60
	TARGOCID 200MG	INJ SIC 1X200MG+SOL	KS 5
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	KS 3
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 10
	VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS 40
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 30
	ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS 1
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 1
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 10
	MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS 5

PROTIFAR  
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90

POR PLV SOL 1X225GM

KS 5  
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. provedte 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