

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	Objednávka číslo : 2171714831 Datum objednávky : 29.08.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	D O D A V A T E L 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
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 100
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 3
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 3
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 480
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 5
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 300
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 2
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 4
	MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS 5
	MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS 5
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS 34
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
	PAMBA	INJ SOL 5X5ML/50MG	KS 10
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 400
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 3
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 6
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 4
	TOBREX	ung oph 3.5gm 0.3%	KS 20
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 10
	VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS 20
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS 20
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS 50
	ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS 5
	MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS 10
	NUROFEN PRO DĚTI ČÍPKY 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	KS 5
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 5
	SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS 10

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