

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 : 2171714917 Datum objednávky : 30.08.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALGIFEN	tbl 20	KS	5
ALGIFEN	tbl 20	KS	5
Caphosol 2x30 monodoz		KS	4
CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS	100
CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS	50
DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS	30
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	3
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	3
FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	KS	2
FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS	100
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	1
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	40
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	20
LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS	30
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	1
MIDAZOLAM ACCORD 1 MG/ML	INJ+INF SOL 10X5MLX1MG/M	KS	10
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS	1
NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS	2
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	4
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	6
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	6
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	15
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	2
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	1
RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇK	meru.POR SOL 4X200ML	KS	3
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
RIVOTRIL 2.5MG/ML	POR GTT SOL 1X10ML	KS	5
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS	1
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	5
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10

ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	5
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
Glukopur - hroznový cukr	1000g	KS	3
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktózou	KS	2
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	37
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	3

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