

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 : 2171715421 Datum objednávky : 07.09.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
328	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS 3
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS 3
	EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	KS 5
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 380
	ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS 10
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 1
	MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS 20
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 2
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 3
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS 3
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 2
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 240
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 2
	RHEFLUIN	tbl 30	KS 10
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS 120
	SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS 16
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 500
	VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS 10
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 20
	VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS 20
	BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS 5
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 5
	TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	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. 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