

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 : 2171715640 Datum objednávky : 11.09.17
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
328	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 30
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 40
	DEXDOR	INF CNC SOL 25X2ML	KS 5
	DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS 11
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 30
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 4
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 10
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 40
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	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 7
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA	tbl 20x0.5mg	KS 3
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 50
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 1
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	TARGOCID 200MG	INJ SIC 1X200MG+SOL	KS 1
	TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS 10
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 6
	WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS 2
	AMBROXOL AL 30 TABLETTEN	TBL 20X30MG	36
	CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS 3

FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	10
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS	5
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	3
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	10
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	2
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	48
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	30

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 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