

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 : 2171716081 Datum objednávky : 19.09.17	
	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
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS 100
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS 20
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 50
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 160
	TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 140
	TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS 10
	TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	KS 10
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS 3
	VITAMIN B12 LECIVA 300RG	inj 5x1ml/300rg	KS 5
	WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS 3
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 5
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 10
	ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS 20
	CARDILAN	tbl 100	KS 3
	MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS 5
	OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS 30

PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS	4
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	14
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	6

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 řádcích 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