

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 : 2171715796 Datum objednávky : 13.09.17	
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS 61
	ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS 39
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 10
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 10
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 5
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 20
	CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS 3
	DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150MG	KS 20
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 5
	KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS 5
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 1
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
	PHENAEMALETEN	15MG TBL NOB 50 II	KS 4
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 1
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 400
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 16
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 30
	ATROPIN-POS 0,5%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 4
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 5
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS 30
	HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS 33
	INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS 100
	MUCOSOLVAN!!!	POR GTT SOL+INH SOL 60M	KS 3
	OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS 100
	PANADOL BABY ČÍPKY	RCT SUP 10X125MG	KS 10
	PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS 5
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS 5
	SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS 16

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