

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 : 2171716673 Datum objednávky : 27.09.17
	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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 5
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS 20
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 5
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 50
	CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS 150
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	EUPHYLLIN CR N 100	POR CPS PRO50X100MG	KS 10
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS 160
	KARDEGIC 0,5 G	INJ PSO LQF 6X500MG	KS 2
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 6
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS 50
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 10
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 5
	PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS 3
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 1
	TARGOCID 200MG	INJ SIC 1X200MG+SOL	KS 5
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 5
	BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS 3
	CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 4

ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	3
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5

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 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