

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161712454 Datum objednávky : 28.07.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jednotk Množství

AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
AMICLOTON	tbl 30	KS	2
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS	2
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	60
CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS	3
CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS	10
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	10
DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS	20
EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS	10
FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS	3
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS	30
FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	KS	20
GELARGIN	gel 1x25gm	KS	3
HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR	POR TBL NOB 20X10MG	KS	10
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	40
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	30
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	káva POR SOL 4X125ML	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	6
OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS	20
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	10
RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS	5
TIAPRIDAL	INJ SOL 12X2ML/100MG	KS	10
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS	3
VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	20
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS	10
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	3
DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS	5
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	5

FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	20
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	5
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
NUTRILON BMF	50x2.2g	KS	3
Nutrison Advanced Protison 500 ml		KS	24

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace