

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	Objednávka číslo : 2171718852 Datum objednávky : 01.11.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	18
ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	3
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	61
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	39
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	2
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
COLOMYCIN INJEKCE 1 000 000 MEZI	1000000IU INJ PLV SOL/SOL	KS	3
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS	2
DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS	10
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	10
FRAMYKOID	PLV ADS 1X20GM	KS	3
FRAMYKOID	ung 1x10gm	KS	100
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	5
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	10
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	1
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	19
MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS	40
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS	10
RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	10
RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS	10
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	100
VITAMIN B12 LECIVA 300RG	inj 5x1ml/300rg	KS	3
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	40
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	30
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS	20
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270

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