

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 : 2171720438 Datum objednávky : 27.11.17	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS	40
AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML S	POR PLV SUS 100ML	KS	3
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	3
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	2
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	30
BENEMICIN	POR CPS DUR 100X150MG	KS	2
BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS	30
CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	KS	3
DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS	1
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	400
DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS	10
DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS	10
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	5
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS	10
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS	20
FRAMYKON	PLV ADS 1X20GM	KS	5
FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS	2
FUORESE 40	TBL 100X40MG	KS	30
HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	10
KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS	10
LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS	1
LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS	3
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	24
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	216
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	50
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS	5
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	10
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10

TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS	3
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	40
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS	100
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	3
ZOLEDRONIC ACID ACCORD	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5M	KS	5
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	10
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktozou	KS	3

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 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