

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 : 2161716721 Datum objednávky : 11.10.16	
	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	Jedn	Množstv
	ALOXI 500 MCG	POR CPS MOL 1X500RG	KS 3
	CORTIMENT 9 MG	POR TBL PRO 30X9MG	KS 1
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU (S	POR SOL 1X200ML	KS 3
	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML	KS 3
	EBIXA 5 MG	POR GTT SOL 1X50GM	KS 1
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	HEPARIN LECIVA	inj 1x10ml/50ku	KS 80
	HEPARIN LECIVA	inj 1x10ml/50ku	KS -80
	HEPARIN LECIVA	inj 1x10ml/50ku	KS 80
	IMASUP 25 MG	POR TBL FLM 100X25MG	KS 1
	INFECTOSCAB 5% KRÉM	DRM CRM 1X30GM	KS 1
	KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 100X20MG	KS 1
	LANBICA 150 MG	POR TBL FLM 30X150MG	KS 1
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 60
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS -60
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 60
	MAXIPIME 2GM	inj sic 1x2gm	KS 20
	NAVELBINE ORAL 20 MG	POR CPS MOL 1X20MG	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	banán POR SOL 4X125ML	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	jahoda POR SOL 4X125ML	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	káva POR SOL 4X125ML	KS 3
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN	lesní ovoce POR SOL 4X125M	KS 3
	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LE	lesní ovoce POR SOL 4X200M	KS 3
	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VA	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 3
	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ Č	čoko POR SOL 4X200ML	KS 3
	NUTRISON	POR SOL 1X500ML	KS 5
	PARLODEL	tbl 30x2.5mg	KS 1
	PHENAEMALETEN	tbl 50x15mg	KS 1
	SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	KS 4
	TADOGLIN 200 MG/50 MG/200 MG	TBL FLM 100	KS 1
	TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS 1
	EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	DRM UNG 1X100GM	KS 4
	Hyal-Drop multi oční kapky	kapky 10ml	KS 2
	HYLO-CARE	10ML	KS 2

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 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace