

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 : 2161712553 Datum objednávky : 29.07.16 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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jednotk	Množství

BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS	3
GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS	10
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	20
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	30
LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS	20
MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS	50
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS	5
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	30
MYCOMAX INF	INF SOL 10X100ML	KS	2
MYCOMAX INF	INF SOL 10X100ML	KS	8
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	brokev/mango POR SOL 4X12	KS	4
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	brokev/mango POR SOL 4X12	KS	1
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	2
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS	30
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS	30
SECTRAL 400	tbl obd 30x400mg	KS	2
TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS	50
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	10
VESSEL DUE F	cps 50x250lsu	KS	3
ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	1
ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	1
ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	1
ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	1
ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	1
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	30
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	3
FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	5
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	10
NUTRILON BMF	50x2.2g	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 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace