

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171722093
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 20.12.17
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 2
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STRĚ	KS 2
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 20
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 5
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 40
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	ELOCOM	DRM CRM 1X30GM 0.1%	KS 5
	EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS 10
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS 160
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS 20
	LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS 20
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 216
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 5
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 2
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 4
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	ROVAMYCINE 3 M.I.U.	POR TBL FLM 10X3MU	KS 2
	SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS 2
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 3
	ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS 5
	ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS 10
	AETHOXYSKLEROL 2%	inj 5x2ml 2%	KS 2
	CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS 20
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 10
	IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS 10
	OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS 100
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 10
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS 5
	SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS 16

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