

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 : 2171721368 Datum objednávky : 11.12.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	AMICLTON	tbl 30	KS 1
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS 2
	ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS 2
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 2
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 2
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 10
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 2
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 40
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	DEXDOR	INF CNC SOL 25X2ML	KS 10
	DIAZEPAM 5 mg SLOVAKOFARMA	5MG, TBL 20x5mg	KS 30
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS 50
	EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS 5
	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	KS 30
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 3
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 24
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 80
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 60
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS 10
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 5
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 30
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 3
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 3
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS 10
	SOTAHXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	KS 1
	TENSAMIN	inj 10x5ml	KS 5
	THYROZOL 10	TBL OBD 50X10MG	KS 1
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100

TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	4
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	7
VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	10
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	3
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	10
DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS	5
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	2
GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS	10
GUAJACURAN	drg 30x200mg-blistr	KS	5
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	1

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 řádcích 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