

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 : 2181700656 Datum objednávky : 10.01.18	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	KS	2
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS	3
ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB 30X100MG	KS	1
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	2
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	60
CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS	1
DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS	30
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	5
KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS	30
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS	5
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X3ML/15MG	KS	20
NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	5
PAMBA	INJ SOL 5X5ML/50MG	KS	10
PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS	5
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	20
TENSAMIN	inj 10x5ml	KS	5
URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS	1
ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	20
CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	10
MUCOSOLVAN	7,5MG/ML POR SOL/INH SOL	KS	3
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	30
OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS	30
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	100

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