

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 : 2181703607 Datum objednávky : 23.02.18	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS 10
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 35
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 28
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 21
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 3
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 5
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 2
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 53
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 47
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 60
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 480
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR	POR TBL NOB 20X10MG	KS 10
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 1
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 1
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 1
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 4
	PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS 50
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 20
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 3
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 7
	TRANEXAMIC ACID ACCORD	100MG/ML INJ SOL 5X5ML I	KS 10
	TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS 5
	ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS 10
	FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS 5
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 10

PYRIDOXIN LECIVA
OCUflash gtt.

inj 5x1ml/50mg
2x10ml

KS	50
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