

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 : 2161717665 Datum objednávky : 26.10.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS 30
	APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100MG	KS 20
	APO-TIC	POR TBL FLM 30X250MG	KS 1
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 1
	BETOPTIC	gtt oph 1x5ml	KS 1
	BRAUNOVIDON MAST	UNG 1X100GM-TUBA	KS 8
	DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS 20
	DILCEREN PRO INFUSIONE	INF 1X50ML/10MG	KS 32
	DILCEREN PRO INFUSIONE	INF 1X50ML/10MG	KS 8
	FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	KS 30
	HYPOTYLIN	tbl 30x2.5mg	KS 1
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 30
	LIDOCAIN	inj 10x2ml 2%	KS 20
	MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS 30
	METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000MG	KS 7
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 10
	NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS 30
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ M	meruňka POR SOL 4X125ML	KS 1
	OSMOLITE HICAL	POR SOL 1X1000ML	KS 10
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 20
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 20
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS 187
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS 53
	UNO	TBL OBD 20X150MG	KS 3
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	ZIBOR 3500 IU	INJ SOL ISP 10X0.2ML	KS 1
	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	JODID DRASELNÝ 65 MG HAMELN	POR TBL NOB 4X65MG	KS 5
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 1
	MIOSTAT INTRAOCULAR SOLUTION	OPH INS 12X1.5ML	KS 2
	SEPTONEX	DRM SPR SOL 1X45ML	KS 10
	UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	Nutrilon 4 Vanilka	800g	KS 6

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