

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 : 2181704201 Datum objednávky : 05.03.18
	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
328	AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	KS 2
	APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 10
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 1
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	KS 5
	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	KS 10
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 50
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 480
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS 10
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS 11
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 20
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 68
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 432
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 3
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 32
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 10
	RHEFLUIN	tbl 30	KS 5
	TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS 10
	TISERCIN	tbl obd 50x25mg	KS 10
	TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS 20
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 50

BETADINE	ung 1x20gm	KS	30
CARDILAN	tbl 100	KS	2
FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
IBALGIN 200	POR TBL FLM 24X200MG	KS	20
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	98
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	63
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	2
Carbofit 25g	čárkl	KS	10
Hypromeloza-P	1x10ml	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 plátc 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