

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 : 2181704921 Datum objednávky : 15.03.18	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMICLOTON	tbl 30	KS 2
	AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS 2
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 3
	APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	KS 1
	AULIN	POR TBL NOB 15X100MG	KS 10
	BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS 3
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS 10
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 20
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 10
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 1
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS 10
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 10
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	OPHTHALMO-FRAMYKOIDN COMPOSIT	ung oph 1x5gm	KS 50
	PAMBA	INJ SOL 5X5ML/50MG	KS 10
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 50
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 4
	TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS 100
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 5
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 50
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 50
	BETADINE	ung 1x20gm	KS 30
	OXANTIL	inj 5x2ml	KS 5
	SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS 20
	Nutrison Advanced Protison 500 ml		KS 16
	OCUflash gtt.	2x10ml	KS 111

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