

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 : 2181705525 Datum objednávky : 26.03.18	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	D O D A V A T E L 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
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS 67
	ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS 33
	AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML S	POR PLV SUS 100ML	KS 1
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS 2
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 60
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 3
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 3
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 30
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 1
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 50
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 10
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 2
	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 S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 9
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 9
	RHEFLUIN	tbl 30	KS 10
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS 50
	SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS 180
	TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS 5
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS 20
	ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS 10
	BETADINE	ung 1x20gm	KS 30
	DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS 10
	DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS 10
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS 5

ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	3
NEOHEPATECT	INF SOL 1X2ML/100UT	KS	1
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240

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