

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	Objednávka číslo : 2181706986 Datum objednávky : 17.04.18
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	DODAVATEL PHOENIX lékárenský K Pérovně 945/7 102 00Praha IČO 45359326

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

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	9
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	84
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS	20
ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS	2
ATOSIBAN EVER PHARMA	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X	KS	12
ATOSIBAN EVER PHARMA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9	KS	1
BISTON	tbl 50x200mg	KS	3
CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS	3
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	19
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	1
DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	3
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
INDAP	cps 30x2.5mg	KS	10
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG/100 M	INF SOL 10X100ML/500MG	KS	2
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS	2
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	6
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	14
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	6
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	2
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	3
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	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	8
NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS	2
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
SECTRAL 400	tbl obd 30x400mg	KS	5
SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	40
THYROZOL 10	TBL OBD 50X10MG	KS	1
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS	10

CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	10
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	3
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10

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