

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 : 2181707357 Datum objednávky : 23.04.18	
	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

328	ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	240
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS	2
	BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	39
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	6
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS	10
	CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS	10
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	6
	FORTTRANS {1}	PLV 1X4(SÁČKY)	KS	10
	GLURENORM	tbl 30x30mg	KS	5
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
	HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	2
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS	20
	IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS	10
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	20
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS	1
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS	5
	METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERO	POR GTT SOL 1X100ML/5000	KS	5
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS	10
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS	2
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS	5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	5
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS	50
	RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	3
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
	TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	5
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	10
	ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	5

ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	50
BETADINE	ung 1x20gm	KS	100
DOBICA	250MG CPS DUR 50	KS	2
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	10
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	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