

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161718288 Datum objednávky : 07.11.16	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 30
	AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS 20
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	CONCOR COR 5 MG @	TBL OBD 28X5MG	KS 10
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS 150
	MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS 50
	METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	KS 1
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NALOXONE POLFA	INJ 10X1ML/0.4MG	KS 10
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 6
	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 1
	NOXAFIL 100 MG	POR TBL ENT 24X100MG	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	brokev/mango POR SOL 4X12	KS 5
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 20
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 4
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 6
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	THIOPENTAL VUAB INJ. PLV. SOL. 1,0	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 40
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	TRIAMCINOLON E LECIVA	ung 1x20gm	KS 5
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 2
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS 5
	FAKTU	ung 1x20gm	KS 20
	FENISTIL 24	POR CPS PRO 20X4MG	KS 1
	HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS 20
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS 5
	PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS 30
	UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 15
	OCUflash gtt.	2x10ml	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 plátcе 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace