

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181709705
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 29.05.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : [REDACTED]	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STR	KS 2
	CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS 3
	COLOMYCIN INJEKCE 10x1 000 000 MJ	1000000IU INJ PLV SOL/SOL	KS 3
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 30
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 320
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 80
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 10
	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	KS 30
	GLURENORM	tbl 30x30mg	KS 10
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	KS 3
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 10
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 2
	PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS 5
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 10
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 3
	SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	KS 50
	OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS 50
	OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS 240
	UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	Hypromeloza-P	1x10ml	KS 96
	Hypromeloza-P	1x10ml	KS 4

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

vedoucí lékárny
Příkazce operace