

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : XXXXXXXXXX Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181709810 Datum objednávky : 30.05.18 Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
		DODAVATEL 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
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	KS 1
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS 10
	CONCOR COR 5 MG @	TBL OBD 28X5MG	KS 5
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 1
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/10mg	KS 3
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 1
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 9
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 30
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 3
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 2
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS 10
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 27
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 5
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 48
	METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERO	POR GTT SOL 1X100ML/5000	KS 5
	MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS 80
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 2
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 5
	PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS 2
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 10
	TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS 10
	THYROZOL 10	TBL OBD 50X10MG	KS 1
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	V-PENICILIN 1,2 MEGA BIOTIKA	1200000IU TBL NOB 30 I	KS 5
	ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS 3
	ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS 3
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 2
	SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS 2
	SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS 18
	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 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