

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181709931
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.06.18
PSČ : 625 00 Brno	
Telefon : 5 3223 2151	Dodavatel č. 328
Fax : 532233687	Měna
email : [REDACTED]	Strana 1
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:		Žádaný způsob dopravy:	
Dodací lhůta potvrzená:			
Důležitost: NEMOCNICE		Použití:	
		Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	9
AMPICILIN 1,0 BIOTIKA	1G INJ PLV SOL 10	KS	19
AMPICILIN 1,0 BIOTIKA	1G INJ PLV SOL 10	KS	11
ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS	50
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	2
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS	5
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	58
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	2
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS	30
FRAMYKOID	PLV ADS 1X5GM	KS	20
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	KS	10
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS	10
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	83
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	17
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	10
ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	20
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	30
FAKTU	100MG/2,5MG SUP 20	KS	10
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	5
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	4
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
REASEC	TBL 20X2.5MG	KS	10
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	48

OCUflash gtt.	2x10ml	KS	120
Starazolin HydroBalance	2x5ml	KS	20

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. proved'te 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)	
	vedoucí lékárny
	Příkazce operace