

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710020
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	
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
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 60
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 3
	COLOMYCIN INJEKCE 10x1 000 000 MJ	1000000IU INJ PLV SOL/SOL	KS 4
	CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS 100
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS 2
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 100
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 3
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	KOGNEZIL 5 MG POTAHOVANÉ TABLE	POR TBL FLM 28X5MG	KS 1
	KOGNEZIL 5 MG POTAHOVANÉ TABLE	POR TBL FLM 28X5MG	KS 1
	NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA	tbl 20x0.5mg	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 4
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 50
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 3
	TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS 100
	TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS 5
	ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS 10
	CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS 3
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 5
	PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS 270
	UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 12

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