

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710125
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 04.06.18
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
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 93
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 7
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 2
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 1
	CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS 2
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 11
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 5
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 5
	DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS 10
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 20
	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	KS 30
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 20
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 5
	NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 10
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 10
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 3
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 1
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 8
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 2
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 10
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 10
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS 10
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 5
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 2

SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	60
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	4
UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	10
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	10
BETADINE	ung 1x20gm	KS	50
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	3
FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
FLAVOBION	POR TBL FLM 50X70MG	KS	3
IMAZOL PLUS	DRM CRM 1X30GM	KS	10
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	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 plátc 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.

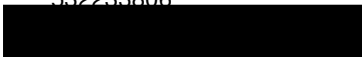
Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

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
---	---