

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		Objednávka číslo : 2181710226	
Adresa : Jihlavská 20		Datum objednávky : 05.06.18	
PSČ : 625 00 Brno		Dodavatel č. 328	
Telefon : 5 3223 2151		Měna	
Fax : 532233687		Strana 1	
email [REDACTED]		DODAVATEL IČO	
Banka : Česká národní banka		PHOENIX lékárenský 45359326	
Účet : 71234621/0710		K Pérovně 945/7	
IČO : 65269705		102 00Praha	
DIČ : CZ65269705			

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:		Ostatní údaje:	
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:		

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB 30X100MG	KS 1
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 21
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 10
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 2
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	BELODERM	DRM UNG1X30GM 0.05%	KS 20
	BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS 5
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 5
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS 10
	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS 20
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 40
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 480
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 10
	EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS 10
	HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 20
	MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X3ML/15MG	KS 30
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	OFLOXIN 200	POR TBL FLM 10X200MG	KS 1
	PAMBA	tbl 10x250mg	KS 5
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS 20
	ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X10MG	KS 20
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 3
	SOMATULINE AUTOGEL 60 MG	INJ SOL 1X0.5ML/60MG	KS 2
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS 10
	TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS 10
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2

WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	3
BETADINE	ung 1x20gm	KS	50
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	50
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	20
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	10
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	5
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	2
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	18
SMECTA	PLV POR 1X10SACKU	KS	10
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS	7
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS	13
ZODAC GTT	GTT 1X20ML/0.2GM	KS	1
Glukopur - hroznový cukr	1000g	KS	5

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 	 Příkazce operace
---	--