

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710426
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 07.06.18
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 41
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 2
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 16
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 2
	FORTTRANS {1}	PLV 1X4(SÁČKY)	KS 20
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 280
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 220
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 3
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 50
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 5
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 240
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS 40
	OPHTHALMO-FRAMYKON	ung oph 1x5gm	KS 50
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS 2
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 2
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS 3
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS 3
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 5
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 3
	ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS 30
	VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS 10
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS 10

ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
ACC 200	CPS 20X200MG	KS	20
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	61
PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS	5
SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	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. provedte 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
--------------------------------------	-------------------------------------