

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181710623</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 11.06.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : [REDACTED]	
Banka : Ceska narodni banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>PHOENIX lékárenský</b> 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:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS 20
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 5
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 29
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 21
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 5
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 30
	CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS 10
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 12
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 40
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	DIGOXIN 0.250 LECIVA	tbl 30x0.25mg	KS 10
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 20
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 10
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
328	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS 5
	TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS 100
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	VITAMIN B12 LECIVA 300RG	inj 5x1ml/300rg	KS 3
	ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS 1
	ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS 10
	AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS 30

CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	3
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	50
SOLCOSERYL orm pst	ORM PST 1X5GM	KS	1
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	2
NUTRILON BMF	50x2.2g	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 plátcé 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