

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		Objednávka číslo : 2181711230	
Adresa : Jihlavská 20		Datum objednávky : 20.06.18	
PSČ : 625 00 Brno		Dodavatel č. 328	
Telefon : 5 3223 2151		Měna	
Fax : 532233687		Strana 1	
email [REDACTED]			
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:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS 10
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 2
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 10
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 3
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 1
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 30
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 50
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 2
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 1
	FRAMYKOLIN	PLV ADS 1X20GM	KS 10
	FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS 5
	FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS 30
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 264
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 136
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 20
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 1
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 1
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 3
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 5
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 6
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 3
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 24
	TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS 10
	ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS 5
	BETADINE	ung 1x20gm	KS 50
	CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS 3

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