

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181716500 Datum objednávky : 10.09.18	
	Dodavatel č.	328
	Měna	
	Strana	1
D O D A V A T E L PHOENIX lékárenský K Pérovně 945/7 102 00Praha		IČO 45359326

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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS	20
AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS	35
AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS	5
APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	KS	1
ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB 30X100MG	KS	1
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	20
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
CITALEC 10 ZENTIVA	10MG TBL FLM 30	KS	10
CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	KS	10
CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS	50
CONCOR COR 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS	2
CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS	10
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	3
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS	20
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	20
KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS	50
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	2
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	96
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	10
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	8
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	2
OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS	20
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	50
PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS	50
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	2
RECOXA 15	POR TBL NOB20X15MG	KS	1
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS	5
SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	60
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	50
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS	10
TIAPRA	POR TBL FLM50X100MG	KS	10
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	2
MUCOBENE 600MG	GRA 10X3GM/600MG-SA	KS	10

NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
NUROFEN PRO DĚTI ČÍPKY 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	KS	2
THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	5
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	6
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	14

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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace