

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 : 2181717787 Datum objednávky : 01.10.18	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	D O D A V A T E L IČO 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:		Žadáný způsob dopravy: 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	18
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	240
ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS	20
AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	TBL OBD 50X28.3MG	KS	1
AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	KS	55
AMOKSIKLAV 1G	TBL OBD 14X1GM	KS	15
AMOKSIKLAV 600MG	inj sic 5x600mg	KS	20
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	2
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS	2
BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	98
BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	2
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS	48
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS	12
Caphosol 2x30 monodoz		KS	3
Caphosol 2x30 monodoz		KS	2
CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS	1
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS	8
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS	2
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	KS	20
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	96
NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	0,5MG TBL SLG 20	KS	5
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	50
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	4
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	6
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE vý	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	10
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	4
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	6
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	3
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	6
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	14
PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS	400

PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	10
QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS	10
SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	60
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	25
EREVIT 30	inj 5x1ml/30mg	KS	2
ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	3
SEPTILEN 5 MG	ORM PAS 20X5MG	KS	10

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