

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181718166
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 03.10.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
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	sir 1x100ml	KS 3
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 44
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 6
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 7
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 3
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	CODEIN 15MG SLOVAKOF.	tbl 10x15mg-blistr	KS 11
	CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS 50
	CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS 3
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 10
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	INDOCOLLYRE 0.1% OČNÍ KAPKY	OPHGTT SOL1X5ML0.1%	KS 10
	LIDOCAIN	inj 10x2ml 2%	KS 2
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 1
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 20
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 1
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 10
	OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMPOSIT	ung oph 1x5gm COMPOSITU	KS 30
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 5
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS 10
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS 2
	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 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 16
	THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS 10
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 3
	TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS 2
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 10
	VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS 10

TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS	11
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	1
THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	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. 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 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)
532233806
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace