

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181719401
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 22.10.18
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
	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60(6X10)	KS 15
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STRĚ	KS 3
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS 10
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 31
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 9
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 20
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 5
	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 5
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 1
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 5
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 264
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 36
	HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS 10
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS 10
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 20
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS 10
	MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X3ML/15MG	KS 20
	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 VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 8
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 2
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 18
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 18
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 4
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	RHEFLUIN	tbl 30	KS 7
	RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS 10

SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS	3
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	5
TROMBEX 75 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 30X75MG	KS	20
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	133
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	26
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	5
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS	5
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
Nutrison Advanced Protison 500 ml		KS	16

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