

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161719654 Datum objednávky : 29.11.16	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	DODAVATEL 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

ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
AMARYL 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	3
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	35
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	3
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	42
AMOKSIKLAV 600MG	inj sic 5x600mg	KS	15
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100MG	KS	10
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS	40
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	10
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	10
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	5
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	10
DES Loratadin STADA 5 MG	TBL FLM 30X5MG	KS	15
EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS	8
EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS	7
FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	KS	15
GELARGIN	gel 1x25gm	KS	5
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	300
IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS	1
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	5
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	10
KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS	2
LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	5
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	89
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	80
MOLSIHEXAL RETARD	TBL RET 100X8MG	KS	1
NALOXONE POLFA	INJ 10X1ML/0.4MG	KS	10
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	30
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X125ML	KS	5

NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	15
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	KS	10
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	5
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	3
SPASMOPAN	sup 5	KS	30
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS	50
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	10
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	2
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	20
BETADINE	ung 1x20gm	KS	62
BETADINE	ung 1x20gm	KS	38
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	3
FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	20
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	3
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	3
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	12
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	96
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	32

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 řádcích 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace