

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 : 2181720860 Datum objednávky : 12.11.18	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMOKSIKLAV 600MG	inj sic 5x600mg	KS 20
	AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML S	POR PLV SUS 100ML	KS 1
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 3
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	CONCOR COR 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS 2
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS 30
	CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS 10
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 10
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 100
	GYNIPRAL 25RG KONCENTR.ZUR INF.	inf 5x5ml/25rg	KS 2
	HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 132
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS 10
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 10
	ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS 10
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS 2
	LOZAP 12.5 ZENTIVA!	PORTBLFLM 30X12.5MG	KS 1
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 2
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 50
	NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS 5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS 50
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 30
	PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS 3
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 3

PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS	30
REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS	7
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	8
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	2
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	60
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	2
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS	50
VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	KS	2
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
EREVIT 30	inj 5x1ml/30mg	KS	5
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	2
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	3
FLAVOBION	POR TBL FLM 50X70MG	KS	3
ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	2
MUCOBENE 600MG	GRA 10X3GM/600MG-SA	KS	20
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	8
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	12
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
Aviril dětský zásyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	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