

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 : 2161719967 Datum objednávky : 02.12.16	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS 1
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 2
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CONCOR COR 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS 1
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 2
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x10mg	KS 30
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x5mg	KS 30
	DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS 10
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 30
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 5
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS 10
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 10
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS 10
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	INDAP	cps 30x2.5mg	KS 10
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
	LIDOCAIN	inj 10x2ml 2%	KS 2
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS 50
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 20
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 40
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 15
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 15
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 2
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5

QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS	20
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	2
TIAPRIDAL	INJ SOL 12X2ML/100MG	KS	13
TIAPRIDAL	INJ SOL 12X2ML/100MG	KS	7
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	2
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	10
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	5
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	10
CHAMOMILLA TEVA	POR SOL 1X100ML	KS	5
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	2
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	2
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
IMAZOL PLUS	DRM CRM 1X30GM	KS	10
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	2
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	10
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	100
Starazolin HydroBalance	2x5ml	KS	25

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace