

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 : 2161720061 Datum objednávky : 05.12.16	
	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
	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS 2
	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
	AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS 20
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 3
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 3
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 30
	CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	KS 20
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS 5
	CLOZAPIN DESITIN 100 MG	POR TBL NOB30X100MG	KS 10
	CONCOR COR 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS 1
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 50
	DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS 1
	EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS 10
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 1
	FORTECORTIN 4	POR TBL NOB 20X4MG	KS 20
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 5
	KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	KS 28
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 10
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 3
	KLACID 250MG/5ML	GRA SUS 1X100ML	KS 2
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 3
	MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS 1
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 3
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS 2
	NOXAFIL 100 MG	POR TBL ENT 24X100MG	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	káva POR SOL 4X125ML	KS 5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 5

NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	20
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	3
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	KS	20
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	5
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS	30
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	4
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	1
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	4
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	50
TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS	20
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	5
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	3
TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS	5
TRIAMCINOLON S LECIVA	ung 1x30gm	KS	2
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	2
UBRETID	TBL 50X5MG	KS	1
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	3
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	5
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	20
VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	5
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	20
ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	20
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	30
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	2
METHYLPREDNISOLONE HIKMA 125 M	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X12	KS	9
NEOHEPATECT	INF SOL 1X2ML/100UT	KS	1
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	2
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. provedte 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace