

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191700631
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 09.01.19
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
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS 20
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 1
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 45
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 5
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 26
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 18
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 16
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(2X10)	KS 50
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x5mg	KS 30
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS 1
	FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS 5
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS 20
	KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 1X100ML	KS 2
	KLACID 250MG/5ML	GRA SUS 1X100ML	KS 3
	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 100(10X10)	KS 5
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 3
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	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 MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS 8
	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS 30
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 2
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS 5
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 5
	SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	KS 1
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 28
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 22

SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	120
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	60
SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS	2
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS	5
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	30
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	2
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	36
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	4
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
NUROFEN PRO DĚTI ČÍPKY 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	KS	2
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
Carbofit 25g	čárkl	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 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