

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 : 2161720154 Datum objednávky : 06.12.16	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	5
AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS	10
APO-ALLOPURINOL	POR TBL NOB 100X100MG	KS	20
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS	3
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	30
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS	10
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	10
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	60
BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	2
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS	48
CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS	2
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	60
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	6
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	4
CARVESAN 25	POR TBL NOB 30X25MG	KS	2
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS	1
CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS	3
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS	5
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	KS	3
EXCIPIAL U HYDROLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	10
EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	10
FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS	10
FRAMYKON	PLV ADS 1X5GM	KS	10
FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS	15
FUCIDIN H	DRM CRM 1X15GM	KS	3
HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	10
HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	10
HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS	-10

HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS	10
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	12
IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS	2
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	5
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	30
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	2
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	10
LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS	5
MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	3
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	3
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	22
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	20
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	4
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	30
NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	5
NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X125ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	80
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	30
PAMBA	INJ SOL 5X5ML/50MG	KS	10
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	2
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	15
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	6
PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	3
PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS	3
PROTHIADEN 75	tbl obd 30x75mg	KS	2
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	2
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	3
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	180
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TISERCIN	tbl obd 50x25mg	KS	10
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	20
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	2
ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	10
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	30
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10
ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS	30
EREVIT 300	inj 5x1ml/300mg	KS	2
FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
GUAJACURAN	drg 30x200mg-blistr	KS	5
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	20
MUCOBENE 600 MG	POR GRA SOL SCC20X3GM/	KS	10
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	35
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
REASEC	TBL 20X2.5MG	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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace