

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 : 2161720242 Datum objednávky : 07.12.16	
	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
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 3
	AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML S	POR PLV SUS 100ML	KS 2
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 30
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 1
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 55
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 5
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 240
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	DOXYBENE 100MG	POR CPS MOL 10X100MG	KS 50
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 3
	EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	KS 5
	EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS 3
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 7
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 1
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 2
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FRAMYKOID	PLV ADS 1X20GM	KS 3
	FRAMYKOID	ung 1x10gm	KS 50
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 1
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 19
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 2
	KLACID 250MG/5ML	GRA SUS 1X100ML	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS 50
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS 12
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS 8
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS 2
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 30

NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS	2
PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS	50
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS	2
REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS	10
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	50
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	2
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	15
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	2
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	50
AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS	50
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	3
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
IBUPROFEN AL 400	TBL OBD 100X400MG	KS	33
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	40
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	5

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace