

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 : 2161720672 Datum objednávky : 14.12.16	
	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

328	ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
	ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	10
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
	CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS	40
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	30
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	320
	DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS	30
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS	10
	EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	3
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS	11
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS	9
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	10
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS	10
	HYPNOMIDATE	INJ SOL 5X10ML	KS	41
	HYPNOMIDATE	INJ SOL 5X10ML	KS	9
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS	10
	MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS	50
	MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS	4
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	34
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	16
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
	MYCOMAX INF	INF SOL 10X100ML	KS	30
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS	8
	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS	30
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	KS	20
	SPASMOPAN	sup 5	KS	30
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
	SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	50

URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	44
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	20
FLAVOBION	POR TBL FLM 50X70MG	KS	5
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
PARALEN SUS	POR SUS 1X100ML/2.4GM	KS	2
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	100

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