

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2171700443 Datum objednávky : 09.01.17	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	D O D A V A T E L 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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS 2
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 10
	BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS 20
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 3
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 1
	CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS 10
	CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS 10
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 10
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 5
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS 30
	EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS 10
	EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS 10
	FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ	INJ SOL 1X5MLX250RG	KS 10
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS 30
	FURORESE 250	TBL 100X250MG	2
	HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 300
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS 4
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 3
	KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS 10
	KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS 5
	KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS 4
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 2
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 3
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 20
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 3
	SECTRAL 400	tbl obd 30x400mg	KS 3

SPASMOPAN	sup 5	KS	30
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	KS	3
TIENAM 500 MG/500 MG I.V.	INF PLV SOL 1X10LAH/20ML	KS	1
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	20
TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS	5
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	2
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	3
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	20
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	5
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	10
CARDILAN	tbl 100	KS	3
CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	30
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	20
FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
FUNGICIDIN LECIVA	ung 1x10gm	KS	10
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	85
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	40
SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS	5
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	1
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	19
Aviril dětský zäsyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	KS	10
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	1
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	4
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktozou	KS	3
NUTRILON BMF	50x2.2g	KS	3

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 řádcích 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