

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 : 2171701368 Datum objednávky : 24.01.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	35
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	3
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	42
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS	20
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	2
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	5
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	40
BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS	2
BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	1
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	58
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	2
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	5
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x5mg	KS	30
DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	20
DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS	10
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	5
FRAMYKON	PLV ADS 1X5GM	KS	8
FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS	20
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	30
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	8
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	2
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	1
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁ	POR SOL 1X1000ML	KS	8
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	4
KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS	5
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	1
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	5

MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	2
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	189
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS	10
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS	1
NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	10
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	15
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS	24
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	20
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS	40
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS	3
PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	2
QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS	20
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	15
SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	KS	1
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	50
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS	10
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	30
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	2
UBRETID	TBL 50X5MG	KS	1
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	10
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	10
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	1
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	2
ATARALGIN	POR TBL NOB 20	KS	20
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	2
CARDILAN	tbl 100	KS	2
DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS	10
ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS	20
GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	5
IMAZOL PLUS	DRM CRM 1X30GM	KS	10
SEPTILEN 5 MG	ORM PAS 20X5MG	KS	10
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	1
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	10
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	111

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