

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 : 2171701571 Datum objednávky : 26.01.17	
	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

ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	13
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	60
Caphosol 2x30 monodoz		KS	5
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS	10
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	5
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS	10
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS	2
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	400
DIFICLIR 200 MG	POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	1
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0.1%	KS	2
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	5
EXCIPIAL U HYDROLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	5
FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS	3
FUCIDIN	UNG 1X15GM 2%	KS	5
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	3
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	50
NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	1
NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS	10
NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS	1
NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS	50
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
PAMBA	tbl 10x250mg	KS	5
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS	3
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	80
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	2
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	3
URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS	1
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	20
ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS	15
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	30

EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
IBALGIN 200	POR TBL FLM 24X200MG	KS	20
PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS	10
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	40
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	1

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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace