

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 : 2171702002 Datum objednávky : 02.02.17	
	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

ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS	100
ALGIFEN	tbl 20	KS	10
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	5
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS	1
AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS	10
CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS	5
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	10
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x10mg	KS	30
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	60
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	80
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	160
EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS	10
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	KS	5
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS	1
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	1
KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	KS	30
KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS	5
KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS	5
LIDOCAIN	inj 10x2ml 2%	KS	5
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	2
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	2
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	80
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS	3
MYCOMAX INF	INF SOL 10X100ML	KS	10
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	10
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	18
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	80
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS	20
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	2
SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	KS	1
SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	KS	1
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	50

TENOLOC 200	POR TBL FLM 30X200MG	KS	1
TISERCIN	inj 10x1ml/25mg	KS	5
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	30
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	10
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	5
ACC 200	CPS 20X200MG	KS	20
AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS	50
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
CILKANOL	cps 30x300mg	KS	3
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	20
DOLGIT	DRM CRM 1X50GM	KS	7
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	5
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	100
ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	2
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	108
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	53
OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS	50
PARALEN SUS	POR SUS 1X100ML/2.4GM	KS	2
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	20
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	12
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	8
Aviril dětský zászyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	KS	10
OCUflash gtt.	2x10ml	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 plátcе 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