

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 : 2171703140 Datum objednávky : 21.02.17
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS 1
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 2
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 53
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 7
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	BACLOFEN	tbl 50x25mg	KS 10
	BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS 20
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 45
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 5
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 20
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS 10
	EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS 5
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 10
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS 2
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 2
	FUORESE 250	TBL 100X250MG	KS 1
	FUORESE 40	TBL 100X40MG	KS 20
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS 5
	GLURENORM	tbl 30x30mg	KS 10
	GYNIPRAL 25RG KONCENTR.ZUR INF.	inf 5x5ml/25rg	KS 1
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 300
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 5
328	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 100
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 3
	MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS 2
	MOXOSTAD 0,2 MG	POR TBL FLM 100X0.2MG	KS 3
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 3

NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	3
NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS	2
NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS	50
NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	10
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	15
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	4
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS	18
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS	18
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS	14
PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	2
RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS	5
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	5
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	2
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	36
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	5
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	59
DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS	10
IBALGIN 200	POR TBL FLM 24X200MG	KS	10
IBUPROFEN AL 400	TBL OBD 100X400MG	KS	40
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	10
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	199
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	20
Swiss LAKTOBACILY 5	120 CPS	KS	20

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 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 plátc 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