

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 : 2171704100 Datum objednávky : 07.03.17	
	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

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	96
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	4
ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS	50
AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	KS	2
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS	30
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	10
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	2
BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	10
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
Caphosol 2x30 monodoz		KS	3
Caphosol 2x30 monodoz		KS	2
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS	5
CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS	1
DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS	20
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	12
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	18
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	320
DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS	10
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	5
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	5
FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ	INJ SOL 1X5MLX250RG	KS	8
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS	2
FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS	20
FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS	20
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	10
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	30
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS	5
INDAP	cps 30x2.5mg	KS	10
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS	3
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	4

KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	50
LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG/100 M	INF SOL 10X100ML/500MG	KS	1
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	5
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	6
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	KS	2
MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS	4
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	20
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	20
OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS	20
PROKAIN PENICILIN G BIOTIKA	inj 10x1.5mu	KS	14
PROKAIN PENICILIN G BIOTIKA	inj 10x1.5mu	KS	14
PROKAIN PENICILIN G BIOTIKA	inj 10x1.5mu	KS	2
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS	30
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	5
SPASMOPAN	sup 5	KS	30
THIOPENTAL VALEANT 1 G	INJ PLV SOL 10X1GM	KS	5
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS	5
CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	4
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10
PARALEN 125	POR TBL NOB 20X125MG	KS	10
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG taked	KS	50

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