

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 : 2171704870 Datum objednávky : 21.03.17	
	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	sir 1x100ml	KS	9
AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	1
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	50
ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS	2
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS	3
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	3
AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS	10
BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS	5
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	20
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	60
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	36
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	4
DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS	10
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	KS	5
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS	5
GLURENORM	tbl 30x30mg	KS	5
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	5
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	50
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	2
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	5
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	189
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	1
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	50
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	3
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	2
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	6
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	6
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML	KS	24
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	1
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1

PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS	3
PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS	1
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	10
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS	50
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	10
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	1
SIRDALUD 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	2
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	80
THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS	1
THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS	9
THIOPENTAL VALEANT 1 G	INJ PLV SOL 10X1GM	KS	5
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS	2
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRALGIT	POR CPS DUR 20X50MG	KS	100
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	3
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	10
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	3
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	2
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	2
CARDILAN	tbl 100	KS	2
FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	5
NUROFEN PRO DĚTI ČÍPKY 125 MG	RCT SUP 10X125 MG	KS	3
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	20
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	5

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