

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 : 2171705306 Datum objednávky : 28.03.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	61
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	39
ALGIFEN	tbl 20	KS	10
ALOXI	IVN INJSOL250RG/5ML	KS	5
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	3
AULIN	POR TBL NOB 15X100MG	KS	5
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BELOSALIC	DRM UNG 1X30GM	KS	5
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	KS	30
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	tbl 10x15mg-blistr	KS	20
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS	30
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	20
EUPHYLLIN CR N 100	POR CPS PRO50X100MG	KS	10
EXCIPIAL U HYDROLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	5
FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS	1
HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS	10
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	20
MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	2
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	2
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	10
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	30
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS	30
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS	3
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	2
RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS	5
RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	10
SPASMOPAN	sup 5	KS	50
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	140
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	3

VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	50
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	1
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	10
CETIXIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	10
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	50
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	24
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	96
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	30

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