

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 : 2171705587 Datum objednávky : 31.03.17	
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 1
	AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS 4
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 2
	BETASERC 16	POR TBL NOB 60X16MG	KS 1
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 45
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 5
	COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS 5
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 320
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS 5
	KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS 160
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 5
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ	POR TBL DIS 10X8MG	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 6
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 4
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 20
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 10
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 44
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 56
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 50
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 2
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 8
	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS 2
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS 8
	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS 2
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 5

SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	KS	20
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	100
TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	5
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	3
BETADINE	ung 1x20gm	KS	100
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	20
FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	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 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