

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 : 2171707533 Datum objednávky : 02.05.17	
	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

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	96
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	4
AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	5
AMICLOTON	tbl 30	KS	2
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	2
ATENOLOL AL 100	POR TBLNOB 30X100MG	KS	1
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	30
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	20
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	inj 1x1ml/7.5mg	KS	2
CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS	5
CARVESAN 25	POR TBL NOB 30X25MG	KS	3
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	20
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	5
CONCOR COR 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS	1
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS	30
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	4
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	36
DEGAN	tbl 40x10mg	KS	40
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS	40
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	1
GLURENORM	tbl 30x30mg	KS	10
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	340
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	260
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	5
LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	10
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	1
LOCOID LIPOCREAM	crm 1x30gm 0.1%	KS	2
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	KS	1

MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	60
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	9
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	11
NITRO POHL INFUS.	INF 10X10ML/10MG	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS	5
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	60
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS	12
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x5mu	KS	30
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS	2
PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS	5
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS	5
SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	KS	20
TAMIFLU 75 MG	POR CPS DUR 10X75MG	KS	2
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	5
TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS	5
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	3
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	2
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	20
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	10
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS	1
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	2
CILKANOL	cps 30x300mg	KS	5
DULCOLAX ČÍPKY	RCT SUP 6X10MG	KS	10
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
KINEDRYL	TBL 10	KS	2
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	48
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	50
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	5
Nutrison Advanced Protison 500 ml		KS	24
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	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 plátcе 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