

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 : 2171709780 Datum objednávky : 06.06.17
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS	2
ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	3
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	3
BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	40
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG	POR TBL FLM 28X75MG II	KS	20
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS	40
CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS	3
DIGOXIN 0.250 LECIVA	tbl 30x0.25mg	KS	10
FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS	10
FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS	20
FURORESE 250	TBL 100X250MG		1
FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS	20
HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS	10
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	2
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	KS	2
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS	3
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	30
NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS	5
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	6
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	10
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	60
OPHTHALMO-FRAMYKOIDN COMPOSIT	ung oph 1x5gm	KS	30
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	30
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	3
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
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	80
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	5
ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS	1
ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	20
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	3
BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS	3
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	3
GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	10
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	1
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	3
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	4
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	1

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. provedte 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