

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 : 2171710321 Datum objednávky : 14.06.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS	10
AMIKACIN MEDOPHARM 500 MG/2 ML	INJ+INF SOL 10X2ML/500MG	KS	10
BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS	5
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS	2
BISTON	tbl 50x200mg	KS	1
CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS	2
CONTROLOC I.V.	INJ PLV SOL 1X40MG	KS	100
DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS	20
DEPO-MEDROL	inj 1x1ml/40mg	KS	10
EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS	10
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	1
HYPNOMIDATE	INJ SOL 5X10ML	KS	20
KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS	10
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	27
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	13
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	40
NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS	1
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	80
PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS	50
RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇK	POR SOL 4X200ML	KS	3
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	2
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	500
TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS	20
TOBREX	ung oph 3.5gm 0.3%	KS	30
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS	50
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS	5
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	1
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	12

NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	12
PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS	10
PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS	5
ZODAC GTT	GTT 1X20ML/0.2GM	KS	1
Aviril dětský zäsyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	KS	10
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	5
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	40

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 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