

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 : 2171710964 Datum objednávky : 26.06.17	
	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

ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS	100
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	2
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	50
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STRĚ	KS	2
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	30
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	15
BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS	10
DHC CONTINUS 60 MG !!!!	PORTBLRET60X60MG B	KS	2
DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS	10
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	20
DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS	60
DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS	30
FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS	11
FRAMYKON	PLV ADS 1X20GM	KS	2
FRAMYKON	ung 1x10gm	KS	100
GELARGIN	gel 1x25gm	KS	5
GLURENORM	tbl 30x30mg	KS	5
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	400
KLACID 250MG/5ML	GRA SUS 1X100ML	KS	2
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	20
MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS	5
NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	5
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	3
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS	5
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	30
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS	1
PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS	4
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	2

SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	80
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	KS	2
THIOGAMMA TURBO SET 600 MG	INJ SOL 1X50ML	KS	5
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	5
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	2
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	5
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS	10
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS	2
DOLGIT GEL	DRM GEL 1X50GM	KS	1
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	60
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	2
FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	5
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	3
MUCOBENE 600 MG	POR GRA SOL SCC20X3GM/	KS	14
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
HBF Mast Ondřej	100g	KS	3
HBF Mast Ondřej	100g	KS	2
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	10
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