

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 : 2171711095 Datum objednávky : 27.06.17
	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:		Žadany způsob dopravy:	
Dodací lhůta potvrzená:			
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:	Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS	2
AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	KS	2
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS	2
Caphosol 2x30 monodoz		KS	5
COLOMYCIN INJEKCE 1000000 IU	INJ PLV SOL 10X1MU	KS	4
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	50
DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS	100
EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS	82
EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS	7
FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS	4
FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	KS	10
FUORESE 250	TBL 100X250MG		1
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	2
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	10
INDOCOLLYRE 0.1% OČNÍ KAPKY	OPH GTT SOL1X5ML0.1%	KS	10
JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS	2
KARDEGIC 0,5 G	INJ PSO LQF 6X500MG	KS	5
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	30
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	29
MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS	50
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	34
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	6
NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA	tbl 20x0.5mg	KS	3
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS	10
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	40
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	20
OPHTHALMO-FRAMYKOIN	ung oph 1x5gm	KS	50
OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS	5
PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS	40
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	4

RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	100
TISERCIN	tbl obd 50x25mg	KS	10
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	KS	30
TOBRADEX OČNÍ MAST	OPH UNG 3.5GM	KS	20
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	30
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	3
AETHOXYSKLEROL 2%	inj 5x2ml 2%	KS	5
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	30
ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS	30
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	3
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	2
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	18
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	100

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