

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 : 2171713533 Datum objednávky : 07.08.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	41
ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS	18
ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS	40
AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	5
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS	1
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BETASERC 16	POR TBL NOB 60X16MG	KS	1
Caphosol 2x30 monodoz		KS	1
Caphosol 2x30 monodoz		KS	4
CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS	2
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS	30
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	19
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	4
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	7
DIGOXIN 0.250 LECIVA	tbl 30x0.25mg	KS	10
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS	10
FUCIDIN	UNG 1X15GM 2%	KS	10
FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	1
HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS	20
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS	3
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	11
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	9
KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	5
KLACID 250	POR TBL FLM 14X250MG	KS	5
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	50
MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS	5
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	1
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS	20
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	30
MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	KS	5
NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS	10

NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	20
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	1
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	4
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	2
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	50
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	1
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	10
QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS	10
REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS	20
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X2ML	KS	5
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	10
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	1
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	10
SURGAM LÉČIVA	POR TBL NOB 20X300MG	KS	5
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	120
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	20
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	2
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	3
BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS	5
CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	5
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	3
FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
IBUPROFEN AL 400	TBL OBD 100X400MG	KS	34
IBUPROFEN AL 400	TBL OBD 100X400MG	KS	10
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	8
PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	INJ 1X1ML/250UT-STR	KS	2
REASEC	TBL 20X2.5MG	KS	20
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	3
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	20
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	18
HBF Calcium panthotenát mast 30g	30g	KS	96
Lipovitan S	tbl.90x140mg	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. 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 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