

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 : 2171714998 Datum objednávky : 31.08.17	
	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

ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	3
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS	3
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS	30
CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	10
CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	40
CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	30
DURACEF	cps 12x500mg	KS	10
EUPHYLLIN CR N 100	POR CPS PRO50X100MG	KS	10
EUPHYLLIN CR N 300	POR CPS PRO 50X300MG	KS	5
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	3
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	300
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	20
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	40
NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS	2
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	6
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	10
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	60
PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS	50
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	2
PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS	10
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
RANITAL	inj 5x2ml/50mg	KS	5
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	20
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	KS	3
TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS	6
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS	40
GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	10
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	3
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	122

TENSIOMIN 12.5MG
Starazolin HydroBalance

POR TBL NOB 30X12.5MG
2x5ml

KS
KS

5
20

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