

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171715084
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.09.17
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 328
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 20
	APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS 1
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 20
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 3
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS 40
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 60
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 20
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 5
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 1
	Caphosol 2x30 monodoz		KS 4
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	CODEIN 15MG SLOVAKOF.	tbl 10x15mg-blistr	KS 30
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 11
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS 5
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 10
	EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS 10
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 10
	FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS 5
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 20
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 3
	GYNIPRAL 25RG KONCENTR.ZUR INF.	inf 5x5ml/25rg	KS 5
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 400
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 20
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MAXITROL	sus oph 1x5ml	KS 50
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 40
	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20

NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS	2
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	1
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS	9
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	10
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	1
ORGAMETRIL	tbl 30x5mg	KS	3
PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS	2
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	2
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	500
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS	10
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TOBRADEX	GTT OPH 1X5ML	KS	10
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	5
VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS	20
ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	30
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS	1
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	5
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	34
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	25
FAKTU	ung 1x20gm	KS	30
FUNGICIDIN LECIVA	ung 1x10gm	KS	10
HYDROCORTISON LECIVA	ung 1x10gm 1%	KS	2
MIFEGYNE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB 3X200MG	KS	6
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	50
TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	3
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	22
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	8
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	20
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktozou	KS	3
Nutrison Advanced Protison 500 ml		KS	8
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 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