

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 : 2171715517 Datum objednávky : 08.09.17
	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:	Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 100
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS 20
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 5
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 3
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS 10
	DILURAN	tbl 20x250mg	KS 10
	DOXYBENE 100MG	POR CPS MOL 10X100MG	KS 50
	FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS 5
	FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS 20
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 2
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 8
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 2
	NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 2
	ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS 30
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS 2
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 5
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS 15
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS 20
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 5
	TRALGIT SR 200	POR TBL RET30X200MG	KS 5

TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS	5
TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS	5
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	20
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	10
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
DERMAZULEN	ung 1x30gm	KS	10
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	20
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	50
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
GUAJACURAN	drg 30x200mg-blistr	KS	5
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	2
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
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