

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	Objednávka číslo : 2171716758 Datum objednávky : 29.09.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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

AMICLOTON	tbl 30	KS	1
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	30
BELODERM	DRM UNG1X30GM 0.05%	KS	20
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	60
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS	10
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	19
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	11
DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	10
DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS	30
FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	KS	20
FUORESE 250	TBL 100X250MG		1
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	400
KINITO 50 MG, POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 100X50MG	KS	10
KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS	5
LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	6
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	131
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	53
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	216
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	40
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	4
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	1
NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	60
OPHTHALMO-HYDROCORTISON LECI	ung oph 1x5gm 0.5%	KS	40
PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P	POR PLV SOL 2	KS	10
PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS	50
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	10
PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS	400
QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS	20
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	5

RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS	1
TARGOCID 200MG	INJ SIC 1X200MG+SOL	KS	6
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	500
TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG	POR TBL NOB 28	KS	1
TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	4
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	5
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	5
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	6
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	1
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	3
BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	2
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	35
HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	1
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS	5
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	20
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. 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