

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 : 2171717319 Datum objednávky : 09.10.17	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS 3
	ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS 3
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 3
	BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 6
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 40
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 1
	CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS 50
	CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS 10
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 11
	DIAZEPAM 10mg SLOVAKOFARMA	10MG, TBL 20x10mg	KS 50
	DIAZEPAM 5 mg SLOVAKOFARMA	5MG, TBL 20x5mg	KS 30
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 1
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 10
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 30
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 5
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 2
	LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS 15
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS 2
	NIDRAZID	tbl 250x100mg	KS 1
	NIMOTOP S	POR TBL FLM 100X30MG	KS 1
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS 50
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 1
	PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS 10
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 3
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 30

RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS	1
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	500
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	60
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	3
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	21
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	20
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	8
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	40
BENLYSTA 120 MG	INF PLV CSL 1X120MG	KS	5
BENLYSTA 400 MG	INF PLV CSL 1X400MG	KS	3
CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS	3
IMAZOL PLUS	DRM CRM 1X30GM	KS	10
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS	240
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	3

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