

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 : 2171717923 Datum objednávky : 18.10.17
	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

ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS	100
AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	5
ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS	20
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	26
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	4
BELODERM	DRM UNG1X30GM 0.05%	KS	20
BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS	20
CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH	POR TBL FLM 90	KS	5
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS	10
COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS	30
DILURAN	tbl 20x250mg	KS	10
FORTTRANS {1}	PLV 1X4(SÁČKY)	KS	10
LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS	20
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS	5
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	20
NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	2
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	1
ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	70
PEVARYL	DRM CRM 1X30GM 1%	KS	2
PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS	50
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS	2
SOTAHEXAL 80	POR TBLNOB 100X80MG	KS	1
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	28
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	28
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	28
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	16
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	KS	2
TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS	5
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	10
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
FUNGICIDIN LECIVA	ung 1x10gm	KS	10
PARALEN 125	POR TBL NOB 20X125MG	KS	3

PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	5
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	20
NeoPhytol ung.	30g	KS	11
Starazolin HydroBalance	2x5ml	KS	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 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