

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 : 2171719961 Datum objednávky : 20.11.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 35
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 35
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 14
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 3
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20MG	KS 10
	CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS 3
	DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150MG	KS 20
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 19
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 11
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 400
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	EUPHYLLIN CR N 100	POR CPS PRO50X100MG	KS 10
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS 2
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS 1
	MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS 5
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 3
	NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 6
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS 1
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS 13
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 14
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 2

PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	3
RIVOTRIL 0.5 MG	TBL 50X0.5MG	KS	10
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS	5
SPASMOPAN	sup 5	KS	30
SURGAM LÉČIVA	POR TBL NOB 20X300MG	KS	5
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	100
UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	5
VENTOLIN INHALER N	INHSUSPSS200X100RG	KS	5
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	3
CARDILAN	tbl 100	KS	2
ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS	2
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	50
SOLCOSERYL orm pst	ORM PST 1X5GM	KS	1
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktózou	KS	2

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