

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161716832 Datum objednávky : 13.10.16	
	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

AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	3
AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS	1
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS	2
AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	20
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	2
CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS	60
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS	30
DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	5
FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS	3
FUORESE 250	TBL 100X250MG		1
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	10
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	30
GELARGIN	gel 1x25gm	KS	3
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS	1
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	2
JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS	2
KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS	2
LOZAP 50 ZENTIVA	POR TBL FLM 30X50MG	KS	3
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	vanilka POR SOL 4X125ML	KS	3
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	3
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	1
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	2
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
THYROZOL 10	TBL OBD 50X10MG	KS	1
TIAPRIDAL	INJ SOL 12X2ML/100MG	KS	5
TORVACARD NEO 40 MG	POR TBL FLM 30X40MG	KS	2
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	1
VIGANTOL OEL	OLE 1X10ML 500RG/ML	KS	10
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	5
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	10

CARDILAN	tbl 100	KS	2
CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	8
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS	3
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	1
PARALEN 100	RCT SUP 5X100MG	KS	10
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	12
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	13
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	10
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	5
B-KOMPLEX forte Zentiva	100drg	KS	2
HBF Mast Ondřej	100g	KS	5

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 řádcích 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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace