

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 : 2181700250 Datum objednávky : 04.01.18	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS	1
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	1
ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS	50
AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS	10
COLOMYCIN INJEKCE 10x1 000 000 MJ	1000000IU INJ PLV SOL/SOL	KS	5
DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/10mg	KS	3
DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	5
ENELBIN RETARD	tbl obd 50x100mg	KS	3
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	2
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	30
MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	2
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	10
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	121
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	45
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	8
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	216
NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS	3
NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS	28
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	5
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	5
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS	6
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
PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS	30
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	3
ROVAMYCINE 1.5 M.I.U.	POR TBL FLM 16X1.5MU	KS	2
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS	5

TRIAMCINOLON E LECIVA	ung 1x20gm	KS	10
TRIAMCINOLON LECIVA	crm 1x10gm 0.1%	KS	3
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS	3
VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	2
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	50
AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS	26
CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS	3
CINARIZIN	tbl 50x25mg	KS	2
FEBICHOL	POR CPS MOL 50X100MG	KS	1
FENISTIL	POR GTT SOL 1X20ML	KS	10
FLAVOBION	POR TBL FLM 50X70MG	KS	5
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	28
INFADOLAN	DRM UNG 1X30GM	KS	32
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	22
PARALEN 100	RCT SUP 5X100MG	KS	10
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	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 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