

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	Objednávka číslo : 2181701762 Datum objednávky : 29.01.18	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS 3
	AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	KS 2
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 10
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 2
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 40
	CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS 50
	COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS 30
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 240
	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 5
	FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS 1
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 20
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS 10
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS 50
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P	COMP. PROT.brokev/mango	KS 5
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS 24
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS 5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 8
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS 60
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1
	PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS 5
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	SUPRACAIN 4%	INJ SOL 10X2ML	KS 30
	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 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	20
SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS	12
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	240
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
THYROZOL 10	TBL OBD 50X10MG	KS	1
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	1
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	30
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	14
SMECTA	PLV POR 1X30SACKU	KS	10
NeoPhytol ung.	30g	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 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