

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 : 2161712653 Datum objednávky : 01.08.16	
	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	Jednotk Množství

AGOLUTIN	inj 5x2ml/60mg	KS	5
ALGIFEN	tbl 20	KS	10
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	84
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	84
ARGOFAN 150 SR	POR TBL PRO 30X150MG	KS	3
BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	10
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	40
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	60
CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS	10
DALACIN C 150 MG	POR CPS DUR 16X150MG	KS	15
DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	tbl 20x10mg	KS	40
DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS	20
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	5
FURORESE 40	TBL 100X40MG	KS	10
IBALGIN 600	POR TBL FLM 30X600MG	KS	3
ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS	10
LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	10
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	2
MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS	30
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	100
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	200
NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS	5
NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS	240
NORMIX	POR TBL FLM 28X200MG	KS	10
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	4
NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X125GM les.ovoce	KS	6
OFLOXIN 200	POR TBL FLM 10X200MG	KS	2
OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS	20
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	8

ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	1
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	1
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	10
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS	3
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	10
PURINOL 300MG	TBL 30X300MG	KS	20
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS	1
RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X2ML	KS	20
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	3
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS	5
THIOPENTAL VUAB INJ. PLV. SOL. 1,0	INJ PLV SOL 1X1GM	KS	40
TISERCIN	tbl obd 50x25mg	KS	10
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	20
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	3
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	3
CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS	2
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
EMLA KREM 5%	CRM 1X30GM	KS	3
ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS	30
GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS	10
SMECTA	PLV POR 1X10SACKU	KS	10

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace