

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	Objednávka číslo : 2161717441 Datum objednávky : 24.10.16	
	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

ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	126
ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS	20
ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS	1
AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS	50
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BISTON	tbl 50x200mg	KS	1
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	inj 1x1ml/7.5mg	KS	3
DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS	10
DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS	10
FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	1
FRAMYKOID	ung 1x10gm	KS	50
FUCIDIN	UNG 1X15GM 2%	KS	5
GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS	20
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	5
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS	80
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS	40
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	40
KYTRIL INJ/INF	INJ SOL 5X3MG/3ML	KS	3
LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS	1
LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS	29
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	22
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS	15
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	70
NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS	1
NOXAFIL 100 MG	POR TBL ENT 24X100MG	KS	1
NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS	5
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	2
NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	3
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5

NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	10
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS	3
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	5
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS	30
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X2ML	KS	30
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	10
RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	3
SIMPONI 50 MG PERO!!!	INJ SOL 1X0.5ML	KS	3
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	2
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	30
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	10
URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS	1
ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	2
TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM	tbl 50x0,5GM	KS	20
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	22
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	8
FAKTU	ung 1x20gm	KS	20
HELICID 10 ZENTIVA	POR CPS ETD 28X10MG	KS	20
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	1
PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS	10
Lactobacillus acidophilus cps.75	cps.75 s laktozou	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. provedte 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