

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 : 2181702568 Datum objednávky : 08.02.18	
	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
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 30
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 1
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 1
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 2
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 50
	CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS 2
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS 5
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 20
	IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS 10
	KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS 160
	KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS 30
	LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS 20
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MIDAZOLAM TORREX 5 MG/ML	INJ SOL 10X10ML/50MG	KS 2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 4
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 6
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS 5
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 50
	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 12
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 4
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 10
	SUMAMED 125 MG	POR TBL FLM 6X125MG	KS 1
	TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X10ML	KS 5
	TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS 5

TRAMAL ČÍPKY 100 MG	RCT SUP 5X100MG	KS	2
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	5
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	10
VITAMIN B12 LECIVA 300RG	inj 5x1ml/300rg	KS	5
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS	10
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	50
AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS	100
CARDILAN	tbl 100	KS	2
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	1
IMAZOL KRÉMPASTA	DRM PST 1X30GM	KS	10
MUCOBENE 600 MG	POR GRA SOL SCC20X3GM/	KS	10
OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS	30
VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	30
Aviril dětský krém 50ml	50ml	KS	10
Aviril dětský zäsyp s azulenem plv.100g(	PLV 100G	KS	20
HBF Mast Ondřej	100g	KS	5
HBF Vazelina lekarska 30g	30G	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 plátcé 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