

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 : 2181702929 Datum objednávky : 14.02.18
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALGIFEN	tbl 20	KS	10
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	1
BELODERM	DRM CRM1X30GM 0.05%	KS	20
BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	19
BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	1
CARDILAN	inj 10x10ml	KS	10
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS	100
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	20
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS	20
MIDAZOLAM TORREX 5 MG/ML	INJ SOL 10X10ML/50MG	KS	30
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	50
NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS	1
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	9
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	1
RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS	2
SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
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	16
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	56
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	4
TRALGIT 50 INJ	INJ SOL 5X1ML/50MG	KS	100
TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	5
VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	30
VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	5
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	41
ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS	9
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	9
ALDACTONE-AMPULE	INJ 10X10ML/200MG	KS	1

OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	100
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
REASEC	TBL 20X2.5MG	KS	10
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	124
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	100

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 řádcích 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