

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 : 2161717527 Datum objednávky : 25.10.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL	KS	3
AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	2
BISTON	tbl 50x200mg	KS	1
CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
DESLOTRADIN ZENTIVA 5 MG POTA	POR TBL FLM 50X5MG	KS	10
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	80
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	240
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	5
EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS	5
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS 60X12RG	KS	1
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	10
FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS	30
IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS	20
KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS	4
MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	2
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	189
MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS	20
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	KS	3
METOPROLOL AL 200 RETARD	POR TBL PRO50X200MG	KS	1
MIDAZOLAM ACCORD 1 MG/ML	INJ+INF SOL 10X5MLX1MG/M	KS	20
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M	KS	30
MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS	1
NEBILET	POR TBL NOB 28X5MG	KS	5
NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	2
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
PROKANAZOL	POR CPS DUR28X100MG	KS	2
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	8
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
SIMPONI 50 MG PERO!!!	INJ SOL 1X0.5ML	KS	3
SPASMOPAN	sup 5	KS	40

TAMIFLU 75 MG	POR CPS DUR 10X75MG	KS	1
TEZEO 80 MG	POR TBL NOB 28X80MG	KS	6
TIAPRIDAL	POR TBLNOB 50X100MG	KS	10
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	10
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	2
VEROSPIRON	tbl 100x25mg-blistr	KS	10
ZINNAT 125 MG	POR GRA SUS 1X50ML	KS	5
ASCORUTIN	tbl obd 50	KS	30
ASPIRIN PROTECT 100	POR TBL ENT 98X100MG	KS	3
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	30
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	1
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	55
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	25
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	KS	10
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 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