

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 : 2181704115 Datum objednávky : 02.03.18
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS 100
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS 20
	AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS 10
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 30
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 2
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 20
	AZIBIOT NEO 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	KS 10
	BETASERC 16	POR TBL NOB 60X16MG	KS 1
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 5
	COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS 30
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 50
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	FRAMYKOID	PLV ADS 1X5GM	KS 20
	FUCIDIN	CRM 1X15GM 2%	KS 30
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS 30
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 6
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ B	COMP.banán POR SOL 4X12	KS 10
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 10
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 15
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 5
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 20
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 6
	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS 2

RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	2
RHESONATIV 625 IU/ML	INJ SOL 1X1ML	KS	10
SPASMOPAN	sup 5	KS	30
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	180
SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS	60
SYNTOSTIGMIN	TBL 20X15MG(BLISTR)	KS	3
TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	50
URSOFALK SUSPENZE	POR SUS 1X250ML	KS	1
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	50
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	5
CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS	3
DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS	3
UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	10
NUTRILON BMF	50x2.2g	KS	5
OCUflash gtt.	2x10ml	KS	111

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 plátcе 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