

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181704312
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 06.03.18
PSČ : 625 00 Brno	
Telefon : 5 3223 2151	Dodavatel č. 328
Fax : 532233687	Měna
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	Strana 1
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AMOKSIKLAV 1.2GM inj sic 5x1.2gm	KS	84
	AVAMYS NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	3
	AVELOX POR TBL FLM 5X400MG	KS	3
	BACLOFEN tbl 50x10mg	KS	5
	BURONIL 25 MG POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
	CIFLOXINAL tbl obd 10x250mg	KS	3
	CITALEC 10 ZENTIVA POR TBL FLM30X10MG	KS	20
	CITALEC 20 ZENTIVA POR TBL FLM30X20MG	KS	20
	CODEIN 15MG SLOVAKOF. tbl 10x15mg-blistr	KS	50
	CONCOR COR 10 MG TBL OBD 28X10MG	KS	5
	CONTROLOC 40 MG POR TBL ENT 100X40MG	KS	10
	DERIN 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 30X25MG	KS	30
	DIFICLIR 200 MG POR TBL FLM 2X10X200MG	KS	2
	DILURAN tbl 20x250mg	KS	10
	FERRLECIT INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS	5
	FORTTRANS {1} PLV 1X4(SÁČKY)	KS	20
	GELARGIN gel 1x25gm	KS	5
	GUAJACURAN 5% INJ 10X10ML/0.5GM	KS	20
	KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5% inj 5x10ml 7.5%	KS	160
	LOCOID LIPOCREAM 0,1% 1MG/G CRM 30G	KS	5
	MEDROL 4 MG POR TBL NOB30X4MG-L	KS	5
	MESOCAIN INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
	NALBUPHIN ORPHA INJ SOL 10X2ML	KS	3
	NITROMINT 0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS	2
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	9
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	1
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M malina POR SOL 4X200ML	KS	8
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M malina POR SOL 4X200ML	KS	2
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO čoko POR SOL 4X200ML	KS	8
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO čoko POR SOL 4X200ML	KS	2
	PAMBA tbl 10x250mg	KS	5
	PENESTER POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4 POR SOL 4X200ML	KS	4

RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	10
RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS	10
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
TRIAMCINOLON TEVA	DRM EML 1X30GM	KS	10
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	30
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	10
ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	3
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	6
NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ	POR SUS 1X100ML	KS	24
OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS	50
SOLCOSERYL orm pst	ORM PST 1X5GM	KS	2
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5

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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace