

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	Objednávka číslo : 2181706400 Datum objednávky : 09.04.18
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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

328	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS	5
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS	84
	APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	10
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS	10
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	45
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	5
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
	BUSCOPAN	inj 5x1ml/20mg	KS	30
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS	5
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS	10
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	5
	CITALEC 10 ZENTIVA	POR TBL FLM30X10MG	KS	10
	DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS	20
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS	10
	FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS	1
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS	10
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	140
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	200
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	160
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	1
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS	20
	ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS.	inf 10x10ml/10mg	KS	10
	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS	100
	MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS	10
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	2
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	131
	MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	38
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	2
	NIDRAZID	tbl 250x100mg	KS	1
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS	5
	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M	malina POR SOL 4X200ML	KS	5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24

328	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	5
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
	OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	20
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
	PROSTIN 15 M INJ.	INJ 1X1ML/250RG	KS	5
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	5
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	3
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
	TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
	TRANSMETIL 500MG TABLETY	TBL ENT 10X500MG	KS	5
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	8
	WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	3
	ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS	2
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	2
	BETADINE	ung 1x20gm	KS	80
	CALCIUM RESONIUM	POR+RCT PLV SUS 300GM	KS	2
	CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	10
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
	EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
	FAKTU	100MG/2,5MG SUP 20	KS	10
	FANTOMALT	POR PLV SOL 1X400GM	KS	5
	GLYVENOL 400	POR CPS MOL 60X400MG	KS	2
	HYLAK FORTE	gtt 1x100ml	KS	30
	PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	5
	TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	1
	Starazolin HydroBalance	2x5ml	KS	15

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