

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 : 2181706796 Datum objednávky : 13.04.18	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	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
	ARGOFAN 75 SR	POR TBL PRO 30X75MG	KS 1
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 1
	AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS 1
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 40
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS 10
	CONTROLOC 40 MG	POR TBL ENT 100X40MG	KS 10
	CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS 3
	CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS 10
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 1
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 30
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 20
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 500
	LEVOFLOXACIN MYLAN 500 MG/100 M	INF SOL 10X100ML/500MG	KS 1
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	KS 3
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 10
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 80
	METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERO	POR GTT SOL 1X100ML/5000	KS 5
	MONOTAB SR	POR TBLPRO100X100MG	KS 3
	MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS 30
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ L	COMP.lesní ovoce POR SOL4	KS 5
	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS 6
	NUTRIDRINK CREME VANILKA	POR SOL 4X125GM vanilka	KS 5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 4
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS 6
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 8
	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS 2
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 97
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 3
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PREDNISON 20 LECIVA	tbl 20x20mg(blistr)	KS 50
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 1

PROSTAVASIN	inj sic 10x20rg	KS	1
PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS	5
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	2
SPASMOPAN	sup 5	KS	19
SPASMOPAN	sup 5	KS	11
TRALGIT SR 100	POR TBL RET50X100MG	KS	20
TRALGIT GTT.	POR GTT SOL 1X96ML	KS	1
TRIAMCINOLON E LECIVA	ung 1x20gm	KS	10
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	3
UBRETID	TBL 50X5MG	KS	3
ULTRACOD	POR TBL NOB 30	KS	30
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	3
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG III	KS	5
ZOVIRAX 400 MG	POR TBL NOB70X400MG	KS	20
ACC 200	CPS 20X200MG	KS	20
CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS	42
CARDILAN	tbl 100	KS	2
CILKANOL	cps 30x300mg	KS	5
DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS	10
HYDROCORTISON LECIVA	ung 1x10gm 1%	KS	2
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	22
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	138
OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS	30
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. proved'te 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