

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 : 2161718381 Datum objednávky : 08.11.16	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS	1
APO-PERINDO 4 MG	POR TBL NOB 30X4MG	KS	5
AVELOX	POR TBL FLM 5X400MG	KS	1
Caphosol 2x30 monodoz		KS	1
Caphosol 2x30 monodoz		KS	4
CARVESAN 6,25	POR TBL NOB 30X6,25MG	KS	10
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS	30
DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS	3
ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS	40
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	KS	10
EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	KS	10
FURORESE 250	TBL 100X250MG		1
GLURENORM	tbl 30x30mg	KS	5
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
IMACORT	DRM CRM 1X20GM	KS	2
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	30
LOCOID LIPOCREAM	crm 1x30gm 0.1%	KS	2
LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	KS	1
MACMIROR COMPLEX 500	sup vag 8	KS	5
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	80
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS	15
MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M	KS	30
NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	20
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	8
ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
PROSTIN E2	TBL VAG 4X3MG	KS	7
RHEFLUIN	tbl 30	KS	5
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	2
SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
SPASMOPAN	sup 5	KS	30
SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	50

TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	80
THIOPENTAL VUAB INJ. PLV. SOL. 0,5	INJ PLV SOL 1X0.5GM	KS	30
TOBREX	gtt oph 1x5ml/15mg	KS	20
TRALGIT SR 150	POR TBL RET30X150MG	KS	2
TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS	2
VESSEL DUE F	cps 50x250lsu	KS	2
VIRGAN 1.5MG/G OČNÍ GEL	OPH GEL 1.5MG/GM	KS	10
WARFARIN ORION 3 MG	POR TBL NOB 100X3MG	KS	4
WARFARIN ORION 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS	4
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	2
AMBROBENE 15MG/5ML	sir 1x100ml	KS	30
AVELOX 400 MG/250 ML INFUZNÍ ROZ	INF SOL 1X250ML/400MG	KS	3
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	3
DORMICUM 7.5 MG	TBL OBD 10X7.5MG	KS	30
EMLA KREM 5%	CRM 1X30GM	KS	3
OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x2ml/2ut	KS	42
PLEGOMAZIN	inj 10x5ml/25mg	KS	10
REASEC	TBL 20X2.5MG	KS	5
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	3
Biopron 9 PREMIUM tob 120	120tob.	KS	20

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace