

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 : 2161712871 Datum objednávky : 04.08.16	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jednotk Množství

BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	20
Caphosol 2x30 monodoz		KS	5
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS	1
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	2
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	18
DORSIFLEX	tbl 30x200mg	KS	5
ELOCOM	DRM CRM 1X15GM 0.1%	KS	3
EUTHYROX 150	TBL 100X150RG	KS	5
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS	10
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS	5
EXCIPIAL U HYDROLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS	5
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS	80
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	30
KLACID 500	POR TBL FLM 14X500MG	KS	20
LEKOPTIN	inj 50x2ml/5mg	KS	2
MAXITROL	ung oph 1x3.5gm	KS	30
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	40
MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS	40
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	23
MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML	INJ 10X1ML/5MG	KS	7
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	40
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jablko POR SOL 4X200ML	KS	5
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO	banán POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	5
PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS	40
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS	20
SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	40
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	60
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	120
THIOPENTAL VUAB INJ. PLV. SOL. 1,0	INJ PLV SOL 1X1GM	KS	30
TIAPRIDAL	INJ SOL 12X2ML/100MG	KS	10
ZOLOFT 50MG	POR TBL FLM 28X50MG	KS	10
ZOVIRAX 200 MG	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10

CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	5
CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	5
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	30
EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	KS	10
EREVIT 300	inj 5x1ml/300mg	KS	2
OPHTHALMO-SEPTONEX	ung oph 1x5gm	KS	30
PANADOL BABY ČÍPKY	RCT SUP 10X125MG	KS	10
PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS	10
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	30
Aviril dětský krém 50ml	50ml	KS	10
Hypromeloza-P	1x10ml	KS	50
Lipovitan S	tbl.90x140mg	KS	10

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace