

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 : 2161719068 Datum objednávky : 21.11.16
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AKTIFERRIN	gtt 1x30ml	KS 10
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	AMARYL 3 MG	POR TBL NOB 30X3MG	KS 1
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 16
	AMOKSIKLAV 1.2GM	inj sic 5x1.2gm	KS 84
	AULIN	POR TBL NOB 15X100MG	KS 5
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	CITALEC 20 ZENTIVA	POR TBL FLM30X20MG	KS 10
	CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS 30
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 60
	DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS 240
	EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	KS 3
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 10
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS 30
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 9
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 1
	GLURENORM	tbl 30x30mg	KS 5
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 40
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 32
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 72
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 72
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 45
	HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS 39
	HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS 1
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 10
328	KLACID I.V.	INF PLV SOL 1X500MG	KS 80
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 3
	MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML	INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/	KS 15
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400GM	KS 3
	NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS 1
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 5
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 2
	NUTRIDRINK CREME BANÁN	POR SOL 4X125GM banán	KS 3

328	NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125GM čokoláda	KS	5
	NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
	ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ	INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML	KS	1
	ONDANSETRON SANDOZ 8 MG POT T	POR TBL FLM 10X8MG	KS	7
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	1
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	1
	PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS	3
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS	10
	SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	KS	1
	SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	10
	SORBIFER DURULES	TBL FLM 60X320MG/60MG	KS	10
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	50
	SURGAM LÉČIVA	POR TBL NOB 20X300MG	KS	2
	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
	VIRGAN 1.5MG/G OČNÍ GEL	OPH GEL 1.5MG/GM	KS	10
	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS	40
	CALCICHEW D3	CTB 60	KS	2
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS	1
	FAKTU	RCT SUP 20	KS	10
	GERATAM 3 G	INJ SOL 4X15ML/3GM	KS	10
	ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	2
	PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	40
	TENSIOMIN 25MG	POR TBL NOB 30X25MG	KS	1
	UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	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