

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 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181717447 Datum objednávky : 24.09.18	
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS	30
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	67
ALMIRAL	INJ 10X3ML/75MG	KS	33
AMOKSIKLAV 375 MG	POR TBL FLM 21	KS	1
APO-PAROX	POR TBL FLM 30X20MG	KS	1
BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	20
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	78
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS	22
CONCOR COR 2.5 MG	TBL OBD 28X2.5MG	KS	5
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	12
DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS	18
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	400
DURACEF	cps 12x500mg	KS	5
ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	5
FUORESE 40	TBL 100X40MG	KS	20
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	1
HUMULIN N 100 M.J./ML!!!!	INJ 1X10ML/1KU	KS	5
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	tbl 20x25mg	KS	1
LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS	2
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS	2
MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	KS	10
MYCOMAX 100	CPS 28X100MG	KS	20
NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS	14
NORMIX	200MG TBL FLM 28	KS	6
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J	COMP.jahoda POR SOL 4X12	KS	5
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	4
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K	COMP.káva POR SOL 4X125	KS	6
NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ V	COMP.vanilka POR SOL 4X12	KS	10
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO	jahoda POR SOL 1X200ML	KS	24
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	4
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO	vanilka POR SOL 4X200ML	KS	1
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	8
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	2
NUTRISON	POR SOL 8X1000ML	KS	2

PAMBA	tbl 10x250mg	KS	2
PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 II	KS	1
PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS	1
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS	10
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS	10
RIVOTRIL 2 MG	TBL 30X2MG	KS	10
ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS	4
SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG	INF PSO LQF 1X3MG	KS	15
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	2
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	1
TISERCIN	tbl obd 50x25mg	KS	5
TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	20
VERAL 75 RETARD	TBL RET 20X75MG	KS	20
VEROSPIRON	tbl 20x25mg	KS	10
ZOLOFT 100MG	TBL OBD 28X100MG	KS	1
CALCICHEW D3	CTB 60	KS	3
MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	1
PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
PROTIFAR	POR PLV SOL 1X225GM	KS	10
Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90		KS	30

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 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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace