

## OBJEDNÁVKA

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2191707443</b> |
| Adresa : Jihlavská 20  | Datum objednávky : 16.04.19          |
| PSČ : 625 00 Brno  | Dodavatel č. 328                     |
| Telefon : 5 3223 2151  | Měna                                 |
| Fax : 532233687  | Strana 1                             |
| email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz                                   |                                      |
| Banka : Česká národní banka  |                                      |
| Účet : 71234621/0710   |                                      |
| IČO : 65269705   | <b>DODAVATEL</b> IČO                 |
| DIČ : CZ65269705   | <b>PHOENIX lékárenský</b> 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 |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------|
|                          | AMOKSIKLAV 625mg                | tbl obd 21x625mg        | KS 30   |
|                          | BELOGENT MAST                   | UNG 1X30GM              | KS 20   |
|                          | CONTROLOC I.V.                  | INJ PLV SOL 1X40MG      | KS 100  |
|                          | CORVATON FORTE                  | tbl 30x4mg              | KS 3    |
|                          | CUROSURF                        | sus 2x1.5ml/120mg       | KS 2    |
|                          | DIAZEPAM SLOVAKOFARMA           | tbl 20x5mg              | KS 30   |
|                          | FLOXAL                          | UNG OPH 1X3GM           | KS 30   |
|                          | FURORESE 250                    | TBL 100X250MG           | 2       |
|                          | HELICID 40 INF                  | INF PLV SOL1X40MG       | KS 264  |
|                          | HELICID 40 INF                  | INF PLV SOL1X40MG       | KS 63   |
|                          | HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA       | tbl 20x25mg             | KS 3    |
|                          | KALIUM CHLOR BIOMEDICA          | POR TBLFLM100X500MG     | KS 20   |
|                          | KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL  | POR TBL FLM 28X10MG     | KS 10   |
|                          | LESCOL XL                       | POR TBL PRO 28X80MG     | KS 2    |
|                          | MESOCAIN                        | INJ SOL 10X10ML 1%      | KS 27   |
|                          | MESOCAIN                        | INJ SOL 10X10ML 1%      | KS 5    |
|                          | MESOCAIN                        | INJ SOL 10X10ML 1%      | KS 48   |
|                          | NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ K | COMP.káva POR SOL 4X125 | KS 10   |
|                          | NUTRIDRINK CREME BANÁN          | POR SOL 4X125GM banán   | KS 3    |
|                          | NUTRIDRINK CREME BANÁN          | POR SOL 4X125GM banán   | KS 1    |
|                          | NUTRIDRINK CREME BANÁN          | POR SOL 4X125GM banán   | KS 6    |
|                          | NUTRIDRINK CREME VANILKA        | POR SOL 4X125GM vanilka | KS 4    |
|                          | NUTRIDRINK CREME VANILKA        | POR SOL 4X125GM vanilka | KS 6    |
|                          | NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M | malina POR SOL 4X200ML  | KS 10   |
|                          | NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO  | banán POR SOL 1X200ML   | KS 24   |
|                          | NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO  | jahoda POR SOL 1X200ML  | KS 24   |
|                          | NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO  | čoko POR SOL 4X200ML    | KS 4    |
|                          | NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO  | čoko POR SOL 4X200ML    | KS 6    |
|                          | PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG      | POR TBL ENT 28X40MG     | KS 20   |
| 328                      | PENESTER                        | POR TBL FLM 90X5MG BLIP | KS 1    |
|                          | PREDNISON 20 LECIVA             | tbl 20x20mg(blistr)     | KS 30   |
|                          | PREDNISON 5 LECIVA              | tbl 20x5mg              | KS 50   |
|                          | RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4  | POR SOL 4X200ML         | KS 5    |
|                          | RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4   | POR SOL 4X200ML         | KS 10   |

|                              |                     |    |    |
|------------------------------|---------------------|----|----|
| TEZEO HCT 80 MG/12,5 MG      | POR TBL NOB 28      | KS | 2  |
| URSOSAN                      | POR CPSDUR100X250MG | KS | 5  |
| XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY | PORTBLFLM10X500MG   | KS | 5  |
| ZOVIRAX 400 MG               | POR TBL NOB70X400MG | KS | 20 |
| DOBUTAMIN ADMEDA 250         | INF SOL 1X50ML      | KS | 30 |
| FAKTU                        | ung 1x20gm          | KS | 20 |
| PARALEN 100                  | 100MG SUP 5         | KS | 10 |
| PROTIFAR                     | POR PLV SOL 1X225GM | KS | 10 |
| Biopron 9 Premuin            | 60 tob Walmark      | KS | 40 |

**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 plátcé 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