

## OBJEDNÁVKA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna<br>Adresa : Jihlavská 20<br>PSČ : 625 00 Brno<br>Telefon : 5 3223 2151<br>Fax : 532233687<br>email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz<br>Banka : Česká národní banka<br>Účet : 71234621/0710<br><br>IČO : 65269705<br>DIČ : CZ65269705 | Objednávka číslo : <b>2201704007</b><br>Datum objednávky : 24.02.20                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dodavatel č. 328<br>Měna<br>Strana 1                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DODAVATEL IČO<br><b>PHOENIX lékárenský</b> 45359326<br>K Pérovně 945/7<br>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:<br>Dodací lhůta potvrzená:<br>Důležitost: NEMOCNICE Použití: |      | Žádaný způsob dopravy:<br><br>Ostatní údaje: |
| Dodavatelské číslo zboží                                                          | Text | Jedn Množstv                                 |

|                               |                            |    |     |
|-------------------------------|----------------------------|----|-----|
| ANOPYRIN                      | 100MG TBL NOB 60(6X10)     | KS | 20  |
| BACLOFEN                      | tbl 50x25mg                | KS | 2   |
| BELOGENT KREM                 | CRM 1X30GM                 | KS | 40  |
| CEFEPIM NORIDEM 1g            | 1G INJ/INF PLV SOL 1       | KS | 76  |
| CITALEC 10 ZENTIVA            | 10MG TBL FLM 30            | KS | 18  |
| CITALEC 10 ZENTIVA            | 10MG TBL FLM 30            | KS | 2   |
| DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL        | 0,5MG TBL NOB 8 II         | KS | 5   |
| EPANUTIN PARENTERAL           | 250MG/5ML INJ SOL 5X5ML    | KS | 10  |
| GODASAL 100                   | POR TBL NOB 100            | KS | 20  |
| HELICID 40 INF                | INF PLV SOL1X40MG          | KS | 250 |
| HELICID 40 INF                | INF PLV SOL1X40MG          | KS | 250 |
| HELICID 40 INF                | INF PLV SOL1X40MG          | KS | 250 |
| HELICID 40 INF                | INF PLV SOL1X40MG          | KS | 250 |
| KLACID                        | 500MG INF PLV CSL 1        | KS | 100 |
| LOZAP H                       | POR TBL FLM 30             | KS | 5   |
| METRONIDAZOLE NORIDEM         | 5MG/ML INF SOL 10X100ML    | KS | 25  |
| PREDUCTAL MR                  | POR TBL RET 60X35MG        | KS | 5   |
| PRENESSA                      | 4MG TBL NOB 30             | KS | 10  |
| PRESTARIUM NEO                | POR TBL FLM 30X5MG         | KS | 40  |
| RIVOCOR 10                    | POR TBL FLM 30X10MG        | KS | 5   |
| RIVODARON 200                 | POR TBL NOB60X200MG        | KS | 10  |
| ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB | POR TBL FLM 30X20MG        | KS | 10  |
| SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG    | INF PSO LQF 1X3MG          | KS | 50  |
| TIAPRA                        | 100MG TBL FLM 50           | KS | 20  |
| TRACTOCILE                    | 6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9 | KS | 3   |
| TRALGIT 100 INJ               | INJ SOL 5X2ML/100MG        | KS | 142 |
| TRALGIT 100 INJ               | INJ SOL 5X2ML/100MG        | KS | 58  |
| TRALGIT                       | 50MG CPS DUR 20(2X10)      | KS | 60  |
| VENTOLIN INHALER N            | INHSUSPSS200X100RG         | KS | 20  |
| VIDISIC                       | GEL OPH 3X10GM             | KS | 50  |
| VITAMIN B12 LECIVA 300RG      | inj 5x1ml/300rg            | KS | 5   |
| WARFARIN PMCS 5 MG            | POR TBL NOB 100X5MG        | KS | 3   |
| DOBUTAMIN ADMEDA 250          | INF SOL 1X50ML             | KS | 30  |
| MUCOBENE 600MG                | GRA 10X3GM/600MG-SA        | KS | 20  |

|             |                         |    |    |
|-------------|-------------------------|----|----|
| VIRGAN      | 1,5MG/G OPH GEL 1X5G II | KS | 10 |
| ZAVICEFTA   | 2G/0,5G INF PLV CSL 10  | KS | 1  |
| Lipovitan S | tbl.90x140mg            | 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 plátc 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  
kozakova.sarka@fnbrno.cz

PharmDr. Šárka Kozáková, MBA  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace