

## 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>2171702986</b><br>Datum objednávky : 17.02.17                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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: |      | Žadany způsob dopravy:<br><br>Ostatní údaje: |
| Dodavatelské číslo zboží                                                          | Text | Jedn Množstv                                 |

|                                |                         |    |     |
|--------------------------------|-------------------------|----|-----|
| AKINETON                       | POR TBL NOB 50X2MG      | KS | 2   |
| ALFAMINO 1X400GM               | POR PLV SOL             | KS | 3   |
| ANALGIN                        | INJ SOL 5X5ML           | KS | 50  |
| ARGOFAN 75 SR                  | POR TBL PRO 30X75MG     | KS | 3   |
| CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA      | inj 5x10ml 10%          | KS | 48  |
| CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA      | inj 5x10ml 10%          | KS | 12  |
| CEFTRIAXON MEDOPHARM 1 G       | INJ+INF PLV SOL 10X1GM  | KS | 40  |
| CONTROLOC 20 MG                | POR TBL ENT 100X20MG    | KS | 10  |
| DEGAN                          | inj 50x2ml/10mg         | KS | 12  |
| DEGAN                          | inj 50x2ml/10mg         | KS | 18  |
| DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE   | enm 5x2.5ml/5mg         | KS | 3   |
| DORSIFLEX                      | tbl 30x200mg            | KS | 10  |
| ENAP I.V.                      | inj 5x1ml/1.25mg        | KS | 10  |
| ERDOMED                        | POR CPS DUR 60X300MG    | KS | 5   |
| FAMOSAN 40 MG                  | POR TBL FLM100X40MG     | KS | 1   |
| FORMOVENT 12 MCG               | INH PLV CPS 60X12RG     | KS | 2   |
| GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG        | POR TBL RET 120X30MG II | KS | 2   |
| HELICID 40 INF                 | INF PLV SOL1X40MG       | KS | 300 |
| HUMULIN R 100 M.J./ML          | INJ 1X10ML/1KU          | KS | 30  |
| MALTOFER                       | POR SIR 150ML           | KS | 2   |
| NO-SPA                         | POR TBL NOB 24X40MG     | KS | 3   |
| NORADRENALIN LÉČIVA            | IVN INF CNC SOL 5X5ML   | KS | 50  |
| NUTRIDRINK CREME BANÁN         | POR SOL 4X125GM banán   | KS | 5   |
| NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO | banán POR SOL 1X200ML   | KS | 15  |
| PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25    | POR TBL FLM 30          | KS | 5   |
| PROKANAZOL                     | POR CPS DUR28X100MG     | KS | 2   |
| PROSULPIN 50 MG                | TBL 30x50 MG            | KS | 3   |
| RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇK | POR SOL 4X200ML         | KS | 5   |
| TORVACARD NEO 10 MG            | POR TBL FLM 30X10MG     | KS | 10  |
| TORVACARD NEO 20 MG            | POR TBL FLM 30X20MG     | KS | 10  |
| ULTRACOD                       | POR TBL NOB 30          | KS | 40  |
| VIDISIC                        | GEL OPH 3X10GM          | KS | 20  |
| CALCIUM RESONIUM               | POR+RCT PLV SUS 300GM   | KS | 3   |
| DOBUTAMIN ADMEDA 250           | INF SOL 1X50ML          | KS | 30  |

|                  |                    |    |    |
|------------------|--------------------|----|----|
| EPHEDRIN BIOTIKA | inj 10x1ml/50mg    | KS | 10 |
| GERATAM 3 G      | INJ SOL 4X15ML/3GM | KS | 10 |
| VERAL 1% GEL     | DRM GEL 1X50GM II  | 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. 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  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace