

## 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>2171703281</b><br>Datum objednávky : 23.02.17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dodavatel č. 328<br>Měna<br>Strana 1                                |
| D O D A V A T E L IČO<br><b>PHOENIX lékárenský</b> 45359326<br>K Pérovně 945/7<br>102 00Praž                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |

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 |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------|---------|
|                          | ACC INJEKT                        | INJ SOL 5X3ML/300MG       | KS 41   |
|                          | ACC INJEKT                        | INJ SOL 5X3ML/300MG       | KS 39   |
|                          | ATROPIN BIOTIKA 0.5MG             | inj 10x1ml/0.5mg          | KS 30   |
|                          | AUGMENTIN DUO                     | POR PLV SUS 70ML+STŘ      | KS 3    |
|                          | AZEPO 1 G                         | INJ+INF PLV SOL 10X1GM    | KS 40   |
|                          | BELODERM                          | DRM CRM1X30GM 0.05%       | KS 20   |
|                          | BETAMED 20 MG                     | POR TBL FLM 30X20MG       | KS 10   |
|                          | DESLOTRADIN ZENTIVA 5 MG POTA     | POR TBL FLM 50X5MG        | KS 5    |
|                          | DIAZEPAM SLOVAKOFARMA             | tbl 20x5mg                | KS 40   |
|                          | DURACEF                           | cps 12x500mg              | KS 10   |
|                          | EXACYL                            | INJ 5X5ML/500MG           | KS 10   |
|                          | EXCIPIAL U LIPOLOTIO              | DRM EML 1X200ML           | KS 10   |
|                          | FERANT 250 MIKROGRAMŮ INJEKČNÍ    | INJ SOL 1X5MLX250RG       | KS 5    |
|                          | FRAMYKON                          | PLV ADS 1X20GM            | KS 3    |
|                          | HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA         | tbl 20x25mg               | KS 1    |
|                          | KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%      | inj 5x10ml 7.5%           | KS 160  |
|                          | KYTRIL INJ/INF                    | INJ SOL 5X3MG/3ML         | KS 5    |
|                          | LOCOID LIPOCREAM                  | crm 1x30gm 0.1%           | KS 3    |
|                          | LOZAP 50 ZENTIVA                  | POR TBL FLM 30X50MG       | KS 2    |
|                          | LOZAP H                           | POR TBL FLM 30            | KS 5    |
|                          | MAXITROL                          | sus oph 1x5ml             | KS 30   |
|                          | MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML          | INJ+INF SOL 10X10MLX5MG/  | KS 15   |
|                          | MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML          | INJ+INF SOL 10X1MLX5MG/M  | KS 40   |
|                          | MIDAZOLAM ACCORD 5 MG/ML          | INJ+INF SOL 10X3MLX5MG/M  | KS 20   |
|                          | NALBUPHIN ORPHA                   | INJ SOL 10X2ML            | KS 3    |
|                          | NUTRIDRINK CREME LESNÍ OVOCE      | POR SOL 4X125GM les.ovoce | KS 5    |
|                          | NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J | jahoda POR SOL 4X200ML    | KS 5    |
|                          | NUTRISON MULTI FIBRE              | POR SOL 1X1000ML          | KS 16   |
|                          | OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}            | OPH GTT SOL 1X5MG         | KS 20   |
|                          | ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ     | INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML  | KS 4    |
|                          | ONDANSETRON ACCORD 2MG/ML INJ     | INJ+INF SOL 5X4MLX2MG/ML  | KS 56   |
|                          | PRESTARIUM NEO                    | POR TBL FLM 30X5MG        | KS 20   |
|                          | SIRDALUD 2 MG                     | POR TBL NOB 30X2MG        | KS 1    |
|                          | SORBIFER DURULES                  | TBL FLM 60X320MG/60MG     | KS 10   |

|                               |                      |    |     |
|-------------------------------|----------------------|----|-----|
| SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB 10 | INJ PLV SOL 1X100MG  | KS | 100 |
| SYNTOSTIGMIN                  | inj 10x1ml/0.5mg     | KS | 60  |
| THIOPENTAL VALEANT 1 G        | INJ PLV SOL 10X1GM   | KS | 2   |
| TIAPRIDAL                     | INJ SOL 12X2ML/100MG | KS | 20  |
| TRITTICO AC 75                | TBL RET 30X75MG      | KS | 3   |
| VENTOLIN INHALER N            | INHSUSPSS200X100RG   | KS | 10  |
| VEROSPIRON                    | tbl 20x25mg          | KS | 10  |
| VITAMIN B12 LECIVA 300RG      | inj 5x1ml/300rg      | KS | 10  |
| WARFARIN ORION 3 MG           | POR TBL NOB 100X3MG  | KS | 2   |
| AMBROBENE                     | inj 5x2ml/15mg       | KS | 26  |
| AMBROBENE                     | inj 5x2ml/15mg       | KS | 24  |
| DERMAZULEN                    | ung 1x30gm           | KS | 10  |
| DOBUTAMIN ADMEDA 250          | INF SOL 1X50ML       | KS | 30  |
| INFADOLAN                     | DRM UNG 1X30GM       | KS | 70  |
| INFADOLAN                     | DRM UNG 1X30GM       | KS | 30  |
| NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ     | POR SUS 1X100ML      | KS | 6   |
| NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ     | POR SUS 1X100ML      | KS | 24  |
| PROTIFAR                      | POR PLV SOL 1X225GM  | KS | 5   |
| B-KOMPLEX forte Zentiva       | 100drg               | KS | 5   |
| OCUflash gtt.                 | 2x10ml               | KS | 100 |

**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 plátcе 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 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