

## 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>2171704001</b><br>Datum objednávky : 06.03.17 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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 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                                 |

|                                  |                      |    |    |
|----------------------------------|----------------------|----|----|
| AULIN                            | POR GRA SOL30SÁČKŮ   | KS | 10 |
| CIPRALEX OROTAB 20 MG            | POR TBL DIS 30X20MG  | KS | 2  |
| CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU (S  | POR SOL 1X200ML      | KS | 7  |
| CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU (S | POR SOL 1X200ML      | KS | 7  |
| CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU   | POR SOL 1X200ML      | KS | 7  |
| DHC CONTINUS 90 MG !!!!          | PORTBLRET60X90MG B   | KS | 1  |
| DAPRIL 10                        | tbl 30x10mg          | KS | 3  |
| DIASIP S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO     | POR SOL 4X200ML      | KS | 4  |
| DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU (SOL | POR SOL 1X200M       | KS | 5  |
| DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU (SO | POR SOL 1X200ML      | KS | 2  |
| EBRANTIL 60 RETARD               | POR CPS PRO 50X60MG  | KS | 2  |
| EWOFEX 120 MG POTAHOVANÉ TABL    | POR TBL FLM 30X120MG | KS | 2  |
| FORTICARE S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A   | POR SOL 4X125ML      | KS | 2  |
| FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCIN   | POR SOL 4X125ML      | KS | 1  |
| FORTICARE S PŘÍCHUTÍ POMERANČ    | POR SOL 4X125ML      | KS | 2  |
| FOSAVANCE                        | POR TBL NOB 12       | KS | 1  |
| GYNIPRAL 25RG KONCENTR.ZUR INF.  | inf 5x5ml/25rg       | KS | 20 |
| HUMALOG KWIKPEN 200 IU/ML        | SDR INJ SOL 5X3ML    | KS | 1  |
| ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ       | POR SOL 1X1000ML     | KS | 7  |
| ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ       | POR SOL 1X1000ML     | KS | 1  |
| ISOSOURCE STANDARD BALANCE NE    | POR SOL 1X1000ML     | KS | 8  |
| JEVITY                           | POR SOL 1X1000ML     | KS | 10 |
| MAXIPIME 2GM                     | inj sic 1x2gm        | KS | 40 |
| MINIRIN MELT 60 MCG              | POR LYO 30X60RG      | KS | 1  |
| PULMOCARE 500 ML PŘÍCHUŤ VANILK  | POR SOL 1X500ML      | KS | 30 |
| RISPERDAL                        | SOL 1X30ML/30MG      | KS | 2  |
| ROSUCARD 10 MG POTAHOVANÉ TAB    | POR TBL FLM 90X10MG  | KS | 1  |
| TARGOCID 400MG                   | INJ SIC 1X400MG+SOL  | KS | 15 |
| TOVIAZ 8 MG                      | POR TBL PRO 28X8MG   | KS | 1  |
| UROXAL 5MG                       | TBL 60X5MG           | KS | 2  |
| VANCOMYCIN MYLAN 1000 MG         | INF PLV SOL 1X1GM    | KS | 20 |
| VEROSPIRON 100MG                 | CPS 30X100MG         | KS | 1  |
| CAVINTON                         | tbl 50x5mg           | KS | 3  |
| CELLCEPT 500 MG                  | INF PLV SOL 4X500MG  | KS | 1  |

|                                |                     |    |    |
|--------------------------------|---------------------|----|----|
| CYCLO 3 FORT                   | cps 30              | KS | 1  |
| DOBUTAMIN ADMEDA 250           | INF SOL 1X50ML      | KS | 30 |
| EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM | DRM UNG 1X100GM     | KS | 10 |
| STILNOX °                      | POR TBL FLM 20X10MG | KS | 2  |
| BabyCalm 15 ml koncentrátu     | 15ml                | KS | 5  |
| Cutozinc 4% spray Dr.Konrad    | 1x100ml             | KS | 2  |
| Strataderm gel 50g             | na jizvu 6x12cm     | KS | 1  |
| Supradyn CO Q10 Energy tbl.30  | tbl.30              | KS | 4  |

**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