

## 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>2171711194</b><br>Datum objednávky : 28.06.17                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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                                 |

|                                   |                          |    |     |
|-----------------------------------|--------------------------|----|-----|
| AKTIFERRIN                        | gtt 1x30ml               | KS | 10  |
| ARDUAN                            | inj sic 25x4mg+2ml       | KS | 2   |
| CONTROLOC 20 MG                   | POR TBL ENT 100X20MG     | KS | 10  |
| CYMEVENE                          | INF SIC 1X500MG          | KS | 10  |
| DALACIN C 300 mg                  | POR CPS DUR 16X300MG     | KS | 20  |
| DEGAN                             | inj 50x2ml/10mg          | KS | 2   |
| DEGAN                             | inj 50x2ml/10mg          | KS | 18  |
| DEXAMED                           | INJ 10X2ML/8MG           | KS | 60  |
| DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE      | enm 5x2.5ml/10mg         | KS | 6   |
| DICYNONE 250                      | INJ SOL 4X2ML/250MG      | KS | 240 |
| DOPEGYT                           | tbl 50x250mg             | KS | 10  |
| FLUCON                            | sus oph 1x5ml 0.1%       | KS | 30  |
| FRAMYKON                          | PLV ADS 1X5GM            | KS | 20  |
| HELICID 40 INF                    | INF PLV SOL1X40MG        | KS | 400 |
| LOZAP H                           | POR TBL FLM 30           | KS | 4   |
| MAXITROL                          | ung oph 1x3.5gm          | KS | 50  |
| MESOCAIN                          | INJ SOL 10X10ML 1%       | KS | 80  |
| MIDAZOLAM ACCORD 1 MG/ML          | INJ+INF SOL 10X5MLX1MG/M | KS | 20  |
| NALBUPHIN ORPHA                   | INJ SOL 10X2ML           | KS | 2   |
| NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA         | POR SOL 4X125GM čokoláda | KS | 5   |
| NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J | jablko POR SOL 4X200ML   | KS | 4   |
| NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J | jablko POR SOL 4X200ML   | KS | 6   |
| NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M   | malina POR SOL 4X200ML   | KS | 8   |
| NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ M   | malina POR SOL 4X200ML   | KS | 2   |
| NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVO    | banán POR SOL 1X200ML    | KS | 24  |
| NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO    | čoko POR SOL 4X200ML     | KS | 10  |
| OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}            | OPH GTT SOL 1X5MG        | KS | 30  |
| PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK         | DRM PLV SOL 1            | KS | 100 |
| PREDNISON 5 LECIVA                | tbl 20x5mg               | KS | 50  |
| RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4    | POR SOL 4X200ML          | KS | 5   |
| TOBREX                            | gtt oph 1x5ml/15mg       | KS | 30  |
| TRALGIT GTT.                      | POR GTT SOL 1X96ML       | KS | 3   |
| UBRETID                           | TBL 50X5MG               | KS | 3   |
| ULTRACOD                          | POR TBL NOB 30           | KS | 40  |

|                                |                        |    |     |
|--------------------------------|------------------------|----|-----|
| VENTOLIN INHALER N             | INHSUSPSS200X100RG     | KS | 10  |
| VEROSPIRON 50MG                | CPS 30X50MG            | KS | 1   |
| DURATOCIN                      | INJ SOL 5X1MLX100RG/ML | KS | 2   |
| MESOCAIN                       | URT GEL 1X20GM/200MG   | KS | 139 |
| MESOCAIN                       | URT GEL 1X20GM/200MG   | KS | 139 |
| MESOCAIN                       | URT GEL 1X20GM/200MG   | KS | 22  |
| MESOCAIN                       | URT GEL 1X20GM/200MG   | KS | 100 |
| NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ      | POR SUS 1X100ML        | KS | 6   |
| NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ      | POR SUS 1X100ML        | KS | 24  |
| PARALEN 100                    | RCT SUP 5X100MG        | KS | 30  |
| SECATOXIN FORTE                | gtt 1x25ml/62.5mg      | KS | 5   |
| UNITROPIC 1%                   | OPH GTT SOL 1X10ML     | KS | 20  |
| Swiss MAGNESIUM 1 420mg tbl.90 |                        | 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