

## 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>2171717392</b><br>Datum objednávky : 10.10.17 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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:    |          | Žádaný způsob dopravy: |
| Dodací lhůta potvrzená: |          |                        |
| Důležitost: NEMOCNICE   | Použití: | Ostatní údaje:         |

| Dodavatelské číslo zboží | Text                             | Jedn                   | Množstv |
|--------------------------|----------------------------------|------------------------|---------|
|                          | AVELOX                           | POR TBL FLM 5X400MG    | KS 2    |
|                          | CALCIUM BIOTIKA                  | inj 10x10ml/1gm        | KS 60   |
|                          | CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO | POR TBL FLM 90         | KS 5    |
|                          | CLOPIDOGREL ACTAVIS 75 MG        | POR TBL FLM 28X75MG II | KS 20   |
|                          | DOXYHEXAL 200 TABS               | TBL 10X200MG           | KS 5    |
|                          | HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR     | POR TBL NOB 20X10MG    | KS 10   |
|                          | LOZAP H                          | POR TBL FLM 30         | KS 3    |
|                          | MALTOFER                         | POR SIR 150ML          | KS 3    |
|                          | NORADRENALIN LECIVA              | IVN INF CNC SOL 5X1ML  | KS 240  |
|                          | PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU P   | POR PLV SOL 2          | KS 10   |
|                          | PREDUCTAL MR                     | POR TBL RET 60X35MG    | KS 2    |
|                          | RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4    | POR SOL 4X200ML        | KS 4    |
|                          | RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4    | POR SOL 4X200ML        | KS 6    |
|                          | ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB    | POR TBL FLM 30X20MG    | KS 10   |
|                          | SORBIFER DURULES                 | TBL FLM 60X320MG/60MG  | KS 15   |
|                          | TRIAMCINOLON S LECIVA            | ung 1x30gm             | KS 2    |
|                          | VERAL 75 RETARD                  | TBL RET 20X75MG        | KS 10   |
|                          | ZENARO 5 MG                      | POR TBL FLM 90X5MG III | KS 5    |
|                          | BENLYSTA 120 MG                  | INF PLV CSL 1X120MG    | KS 10   |
|                          | DORMICUM 7.5 MG                  | TBL OBD 10X7.5MG       | KS 50   |
|                          | IMAZOL PLUS                      | DRM CRM 1X30GM         | KS 10   |
|                          | IMAZOL KRÉMPASTA                 | DRM PST 1X30GM         | KS 10   |
|                          | OPHTHALMO-SEPTONEX               | ung oph 1x5gm          | KS 30   |
|                          | PROTIFAR                         | POR PLV SOL 1X225GM    | KS 5    |
|                          | REASEC                           | TBL 20X2.5MG           | KS 10   |
|                          | SMECTA                           | PLV POR 1X30SACKU      | KS 5    |

**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 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