

## 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>2181705310</b><br>Datum objednávky : 22.03.18                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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: |  | Žádaný způsob dopravy:<br><br>Ostatní údaje: |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|

| Dodavatelské číslo zboží | Text                            | Jedn                     | Množstv |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------|
|                          | ALFAMINO 1X400GM                | POR PLV SOL              | KS 3    |
|                          | ATROPIN BIOTIKA 0.5MG           | inj 10x1ml/0.5mg         | KS 50   |
|                          | AULIN                           | POR TBL NOB 30X100MG     | KS 20   |
|                          | CONTROLOC 20 MG                 | POR TBL ENT 100X20MG     | KS 10   |
|                          | DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE    | enm 5x2.5ml/5mg          | KS 3    |
|                          | DIGOXIN 0.125 LECIVA            | tbl 30x0.125mg           | KS 20   |
|                          | ERDOMED                         | POR CPS DUR 60X300MG     | KS 10   |
|                          | GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG         | POR TBL RET 120X30MG II  | KS 2    |
|                          | GLURENORM                       | tbl 30x30mg              | KS 5    |
|                          | GUAJACURAN 5%                   | INJ 10X10ML/0.5GM        | KS 20   |
|                          | HELICID 40 INF                  | INF PLV SOL1X40MG        | KS 500  |
|                          | HYDROCORTISON 10 MG JENAPHAR    | POR TBL NOB 20X10MG      | KS 10   |
|                          | KALIUM CHLOR BIOMEDICA          | POR TBLFLM100X500MG      | KS 20   |
|                          | MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML         | INJ 10X1ML/5MG           | KS 34   |
|                          | MIDAZOLAM TORREX 5MG/ML         | INJ 10X1ML/5MG           | KS 26   |
|                          | NIMOTOP S                       | POR TBL FLM 100X30MG     | KS 3    |
|                          | NO-SPA                          | POR TBL NOB 24X40MG      | KS 3    |
|                          | NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ J | COMP.jahoda POR SOL 4X12 | KS 10   |
|                          | NUTRIDRINK CREME BANÁN          | POR SOL 4X125GM banán    | KS 10   |
|                          | NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVO  | jahoda POR SOL 1X200ML   | KS 24   |
|                          | PAMBA                           | tbl 10x250mg             | KS 5    |
|                          | PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5  | POR TBL FLM 30           | KS 5    |
|                          | RANISAN                         | tbl obd 30x150mg         | KS 3    |
|                          | RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇK  | meru.POR SOL 4X200ML     | KS 5    |
|                          | RIVODARON 200                   | POR TBL NOB60X200MG      | KS 10   |
|                          | SOMATOSTATIN EUMEDICA 3 MG      | INF PSO LQF 1X3MG        | KS 20   |
|                          | TRIAMCINOLON LECIVA             | crm 1x10gm 0.1%          | KS 5    |
|                          | VEROSPIRON                      | tbl 20x25mg              | KS 10   |
|                          | ACC 200 NEO                     | POR TBL EFF 20X200MG     | KS 20   |
|                          | DOBUTAMIN ADMEDA 250            | INF SOL 1X50ML           | KS 30   |
|                          | IMAZOL PLUS                     | DRM CRM 1X30GM           | KS 10   |
|                          | NUROFEN PRO DĚTI POMERANČ       | POR SUS 1X100ML          | KS 24   |
|                          | OXANTIL                         | inj 5x2ml                | KS 5    |
|                          | PARAMAX RAPID 500 MG            | POR TBL NOB 30X500MG     | KS 270  |

**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