

## OBJEDNÁVKA

|                                                                                |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna           | Objednávka číslo : <b>2181708654</b> |
| Adresa : Jihlavská 20                                                          | Datum objednávky : 14.05.18          |
| PSČ : 625 00 Brno                                                              |                                      |
| Telefon : 5 3223 2151                                                          | Dodavatel č. 328                     |
| Fax : 532233687                                                                | Měna                                 |
| email : <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span> | Strana 1                             |
| Banka : Česká národní banka                                                    |                                      |
| Účet : 71234621/0710                                                           |                                      |
| IČO : 65269705                                                                 | <b>DODAVATEL</b> IČO                 |
| DIČ : CZ65269705                                                               | <b>PHOENIX lékárenský</b> 45359326   |
|                                                                                | K Pérovně 945/7                      |
|                                                                                | 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 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|
|                          | AKTIFERRIN gtt 1x30ml                                   | KS   | 10      |
|                          | ALOPURINOL SANDOZ 100MG TBL NOB 100                     | KS   | 20      |
|                          | AVELOX POR TBL FLM 5X400MG                              | KS   | 1       |
|                          | BISTON tbl 50x200mg                                     | KS   | 2       |
|                          | DOPEGYT tbl 50x250mg                                    | KS   | 10      |
|                          | FLUCON 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M                          | KS   | 20      |
|                          | HELICID 40 INF INF PLV SOL1X40MG                        | KS   | 400     |
|                          | HELICID 40 INF INF PLV SOL1X40MG                        | KS   | 100     |
|                          | ISOKET LOSUNG 0.1% PRO INFUS. inf 10x10ml/10mg          | KS   | 10      |
|                          | LIDOCAIN EGIS 10 % DRM SPR SOL 1X38GM                   | KS   | 5       |
|                          | LOZAP 12.5 ZENTIVA! PORTBLFLM 30X12.5MG                 | KS   | 2       |
|                          | NORADRENALIN LÉČIVA IVN INF CNC SOL 5X5ML               | KS   | 50      |
|                          | NUTRIDRINK CREME ČOKOLÁDA POR SOL 4X125GM čokoláda      | KS   | 5       |
|                          | NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVO vanilka POR SOL 4X200ML | KS   | 5       |
|                          | PREDUCTAL MR POR TBL RET 60X35MG                        | KS   | 1       |
|                          | ROSUCARD 20 MG POTAHOVANÉ TAB POR TBL FLM 30X20MG       | KS   | 10      |
|                          | TRALGIT SR 100 POR TBL RET50X100MG                      | KS   | 20      |
|                          | TRITTICO AC 75 TBL RET 30X75MG                          | KS   | 3       |
|                          | ZOLOFT 50MG POR TBL FLM 28X50MG                         | KS   | 10      |
|                          | CALCICHEW D3 CTB 60                                     | KS   | 2       |
|                          | CALTRATE PLUS POR TBL FLM 30                            | KS   | 3       |
|                          | CELASKON 250 tbl 30x250mg                               | KS   | 10      |
|                          | EPHEDRIN BIOTIKA inj 10x1ml/50mg                        | KS   | 10      |
|                          | FANTOMALT POR PLV SOL 1X400GM                           | KS   | 5       |
|                          | OXYTOCIN FERRING-LECIVA inj 5x2ml/2ut                   | KS   | 96      |
|                          | PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ INJ SOL 10X10ML/35MG     | KS   | 3       |
|                          | PROTIFAR POR PLV SOL 1X225GM                            | KS   | 5       |
|                          | PROTIFAR POR PLV SOL 1X225GM                            | KS   | 3       |
|                          | PROTIFAR POR PLV SOL 1X225GM                            | KS   | 2       |
|                          | Biopron 9 Premuin 60 tob Walmark                        | KS   | 10      |
|                          | Biopron 9 Premuin 60 tob Walmark                        | KS   | 40      |

**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. proved'te 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:

|                                                                                                                                        |                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="268 1966 625 2002"></div> <div data-bbox="343 2002 474 2029">532233806</div> <div data-bbox="268 2029 713 2087"></div> | <div data-bbox="938 1948 1343 2018"></div> <div data-bbox="1011 2009 1212 2072">vedoucí lékárny<br/>Příkazce operace</div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|