

## 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>2181716139</b><br>Datum objednávky : 05.09.18 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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:     |          | Žádaný způsob dopravy: |         |
| Dodací lhůta potvrzená:  |          |                        |         |
| Důležitost: NEMOCNICE    | Použití: | Ostatní údaje:         |         |
| Dodavatelské číslo zboží | Text     | Jedn                   | Množstv |

|                                  |                            |    |    |
|----------------------------------|----------------------------|----|----|
| ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ     | SOL 4X220ML banán          | KS | 1  |
| ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDO     | SOL 4X220ML čokol          | KS | 1  |
| MERONEM                          | 1G INJ/INF PLV SOL 10      | KS | 23 |
| MERONEM                          | 1G INJ/INF PLV SOL 10      | KS | 7  |
| NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VA | vanilka POR SOL 4X200ML    | KS | 6  |
| NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ Č  | čoko POR SOL 4X200ML       | KS | 6  |
| NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LE | lesní ovoce POR SOL 4X200M | KS | 3  |
| NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LE | lesní ovoce POR SOL 4X200M | KS | 1  |
| RESOURCE DESSERT COMPLETE BR     | POR SOL 4X125G Broskev     | KS | 2  |
| RESOURCE DESSERT COMPLETE KA     | POR SOL 4X125G Kakao       | KS | 2  |
| RESOURCE DESSERT COMPLETE KA     | POR SOL 4X125G Karamel     | KS | 2  |
| RESOURCE DESSERT COMPLETE VA     | POR SOL 4X125G Vanilka     | KS | 2  |
| VERAHEXAL RR                     | TBL RET 30X240MG           | KS | 1  |
| Xerostom sprej pro such d. ust.  | 15ml                       | 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