

## OBJEDNÁVKA

|                                                                           |                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo : <b>2191802093</b>                                      |
| Adresa : Jihlavská 20                                                     | Datum objednávky : 23.01.19                                               |
| PSČ : 625 00 Brno                                                         |                                                                           |
| Telefon : 5 3223 2156                                                     | Dodavatel č. 224                                                          |
| Fax : 53223 2156                                                          | Měna                                                                      |
| email : matejkova.kamila@fnbrno.cz                                        | Strana 1                                                                  |
| Banka : Česká národní banka                                               |                                                                           |
| Účet : 71234621/0710                                                      |                                                                           |
| IČO : 65269705                                                            | <b>DODAVATEL</b> IČO 25112015                                             |
| DIČ : CZ65269705                                                          | <b>BS Prague Medical CS,</b><br>K Červenému dvoru 3269/25a<br>130 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:        | Ostatní údaje:         |
| Důležitost: NEMOCNICE Použití: |                        |

| Dodavatelské číslo zboží | Text                    | Jedn                          | Množstv |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------|
| ORB 117-3712             | PTCA dilatační katetr   | PTCA bal.katetr Sapphire II N | 1       |
| ORB 117-2715             | PTCA dilatační katetr   | PTCA bal.katetr Sapphire II N | 1       |
| ORB 117-2512             | PTCA dilatační katetr   | PTCA bal.katetr Sapphire II N | 1       |
| ORB 117-3218             | PTCA dilatační katetr   | PTCA bal.katetr Sapphire II N | 1       |
| ORB 117-2718             | PTCA dilatační katetr   | PTCA bal.katetr Sapphire II N | 1       |
| ORB 225-092-11           | bioinženýrský/DES stent | COMBO Plus Dual Therapy St    | 1       |
| ORB 227-132-11           | bioinženýrský/DES stent | COMBO Plus Dual Therapy St    | 1       |

**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 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:

|                                                           |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Kutrová Martina<br>532232156<br>Kutrova.Martina@fnbrno.cz | PharmDr.Tatiana Holubová<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|