

## OBJEDNÁVKA

|                                                                           |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo : <b>2191807696</b><br>Datum objednávky : 27.03.19 |
| Adresa : Jihlavská 20                                                     | Dodavatel č. 410                                                    |
| PSČ : 625 00 Brno                                                         | Měna                                                                |
| Telefon : 5 3223 2156                                                     | Strana 1                                                            |
| Fax : 53223 2156                                                          |                                                                     |
| email : matejkova.kamila@fnbrno.cz                                        |                                                                     |
| Banka : Česká národní banka                                               |                                                                     |
| Účet : 71234621/0710                                                      |                                                                     |
| IČO : 65269705                                                            | <b>DODAVATEL</b> IČO                                                |
| DIČ : CZ65269705                                                          | <b>B. Braun Medical s.r.o.</b> 48586285                             |
|                                                                           | V Parku 2335/20                                                     |
|                                                                           | 148 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:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žadáný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

| Dodavatelské číslo zboží | Text                                                    | Jedn | Množstv |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|
| 0067841                  | IMPLANTÁT SPINÁLNÍ SYSTÉM SOCO FG962T                   | KS   | 2       |
| 0067844                  | IMPLANTÁT SPINÁLNÍ SYSTÉM SOCO FG714T /TYC SOCON,STABIL | KS   | 2       |
| 0067841                  | IMPLANTÁT SPINÁLNÍ SYSTÉM SOCO FG963T                   | KS   | 2       |
| 0067839                  | SVORKA SOCON, TI, UZAVRENA FG601T                       | KS   | 4       |

**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:

|                                                                    |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| NL (Nemocniční lékárna)<br>532233806<br>holubova.tatiana@fnbrno.cz | PharmDr.Tatiana Holubová<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|