

## OBJEDNÁVKA

|   |  |
|---|--|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo : <b>2161831452</b>   |
| Adresa : Jihlavská 20   | Datum objednávky : 22.12.16            |
| PSČ : 625 00 Brno   | Dodavatel č. 451                       |
| Telefon : 5 3223 2156   | Měna                                   |
| Fax : 53223 2156  | Strana 1                               |
| email : Koudelkova.Miloslava@fnbrno.cz                                    |  |
| Banka : Česká národní banka   |  |
| Účet : 71234621/0710  |  |
| IČO : 65269705  | <b>DODAVATEL</b> IČO                   |
| DIČ : CZ65269705  | <b>Mediform, spol. s r.o.</b> 49976770 |
|   | Olšová 660/1                           |
|   | 637 00Brno                             |

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:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

| Dodavatelské číslo zboží | Text   | Jedn | Množstv |
|--------------------------|--|------|---------|
| 3935                     | ACHALASIA - CARDIA BALLOON DILAT SABD - 35             | KS   | 1       |
|                          | V+PAD NEINVAZIVNI HEMOSTAT.KRY 4X4 CM REF. 3935 URCENO | KS   | 20      |
|                          | VODIC 0,18 HR-2542                                     | KS   | 20      |

**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  
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace