

## OBJEDNÁVKA

|   |        |                                      |         |
|---|--------|--------------------------------------|---------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna  |        | Objednávka číslo : <b>2191714039</b> |         |
| Adresa : Jihlavská 20   |        | Datum objednávky : 18.07.19          |         |
| PSČ : 625 00 Brno   |        | Dodavatel č. 1086                    |         |
| Telefon : 5 3223 2151   |        | Měna                                 |         |
| Fax : 532233687   |        | Strana 1                             |         |
| email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz  |        | D O D A V A T E L IČO                |         |
| Banka : Česká národní banka   |        | Alliance Healthcare s.r.o. 14707420  |         |
| Účet : 71234621/0710  |        | Podle trati 624/7                    |         |
| IČO : 65269705  |        | 108 00Praha                          |         |
| DIČ : CZ65269705  |        |                                      |         |
| 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 |
|   | ILARIS | 150MG/ML INJ SOL 1X1ML               | KS 2    |

**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 plátcі 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 |
|--|---|