O B J E D N Á V K A

| | | | |
|---|---|---|---|
| Odběratel | : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : | **2191715417** |
| Adresa | : Jihlavská 20 | Datum objednávky : | 07.08.19 |
| PSČ | : 625 00 Brno | | |
| Telefon | : 5 3223 2151 | Dodavatel č. | 222 |
| Fax | : 532233687 | Měna | |
| email | : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz | Strana | 1 |
| Banka | : Česká národní banka | | |
| Účet | : 71234621/0710 | D O D A V A T E L | IČO |
| | | **Promedica Praha group, a.s.** | 25099019 |
| IČO | : 65269705 | Juarezova 1071/17 | |
| DIČ | : CZ65269705 | 160 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 |
|---|---|---|---|
| LONQUEX 6 MG | INJ SOL 1X0.6ML | KS | [redacted] |

**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 plátce 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 plátci 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 |