

## OBJEDNÁVKA

|                                                                           |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo : <b>2191823133</b><br>Datum objednávky : 05.09.19 |
| Adresa : Jihlavská 20                                                     | Dodavatel č. 481                                                    |
| 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 60719877                                       |
| DIČ : CZ65269705                                                          | <b>Cardion s.r.o.</b><br>Rybnická 257/136<br>634 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 |
|--------------------------|----------------------------------|---------------|---------|
| 0048680                  | OKLUDEK PFO - AMPLATZER 9-PFO-0  | 9-PFO-025     | KS 1    |
| 0141717                  | SYSTÉM ZAVÁDĚCÍ ITV - AMPLATZER  | 9-ITV09F45/80 | KS 1    |
| 0048680                  | OKLUDEK PFO - AMPLATZER 9-PFO-0  | 9-PFO-025     | KS 1    |
| 0141717                  | SYSTÉM ZAVÁDĚCÍ ITV - AMPLATZER  | 9-ITV09F45/80 | KS 1    |
| 0048680                  | OKLUDEK PFO - AMPLATZER 9-PFO-0  | 9-PFO-025     | KS 1    |
| 0141717                  | SYSTÉM ZAVÁDĚCÍ ITV - AMPLATZER  | 9-ITV09F45/80 | KS 1    |
| 0141724                  | BALONEK MĚŘÍCÍ SB - AMPLATZER 24 | 9-SB-024      | KS 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 fakturu, 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 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|