

## OBJEDNÁVKA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna<br>Adresa : Jihlavská 20<br>PSČ : 625 00 Brno<br>Telefon : 5 3223 2151<br>Fax : 532233687<br>email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz<br>Banka : Česká národní banka<br>Účet : 71234621/0710<br><br>IČO : 65269705<br>DIČ : CZ65269705 | Objednávka číslo : <b>2191723765</b><br>Datum objednávky : 29.11.19 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dodavatel č. 518<br>Měna<br>Strana 1                                |
| DODAVATEL IČO<br><b>BioVendor - Laboratorní</b> 63471507<br>Karásek 1767/1<br>621 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:<br>Dodací lhůta potvrzená:<br>Důležitost: NEMOCNICE Použití: | Žádaný způsob dopravy:<br><br>Ostatní údaje: |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

| Dodavatelské číslo zboží | Text                                   | Jedn | Množstv |
|--------------------------|----------------------------------------|------|---------|
| S-4141                   | LCH-HYDRAGEL 30 b1-b2                  | KS   | 6       |
| S-4304                   | LCH-HYDRAGEL 4 IF PROTEIN              | KS   | 6       |
| S-4355                   | LCH-HYDRAGEL 9 CSF ISOFOCUSING         | KS   | 2       |
| S-4315                   | LCH-ANTI IgG,A,M,KAPPA,LAMBDA          | KS   | 3       |
| S-4345                   | LCH-PENTAVALENTNI IgGAM+K+L            | KS   | 3       |
| S-4743                   | LCH-ANTI IGG 0,7                       | KS   | 1       |
| S-4199                   | LCH-Aplikátor 15 HYDRASYS              | KS   | 1       |
| VS0202                   | LCH-Vivaspin 2 10,000 MWCO PES 100/BOX | KS   | 3       |
| S-4342                   | LCH-HYDRAGEL 12 IF Penta               | KS   | 3       |

DODEJTE KE DNI: 2. 12. 2019

Zboží dodat do lékárny (LCH) do 12.h.

Na dokladech uveďte objednáč. číslo.

K dodávce přikládejte fakturu.

OKB-3741



**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. proved'te 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:

Konečná Jitka Mgr.  
532232120  
Konecna.Jitka@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace