

## OBJEDNÁVKA

|                                                                      |                                             |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2191721702</b>        |
| Adresa : Jihlavská 20                                                | Datum objednávky : 01.11.19                 |
| 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                                                 |                                             |
| IČO : 65269705                                                       | <b>DODAVATEL</b> IČO                        |
| DIČ : CZ65269705                                                     | <b>Promedica Praha group, a.s.</b> 25099019 |
|                                                                      | Juarezova 1071/17                           |
|                                                                      | 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   | 20      |
|                          | LONQUEX 6 MG INJ SOL 1X0.6ML                    | KS   | -20     |
|                          | LONQUEX 6 MG INJ SOL 1X0.6ML                    | KS   | 20      |
|                          | BINOCRIT 40000 IU/1,0ML SDR+IVN INJ SOL 1X1.0ML | KS   | 30      |
|                          | BINOCRIT 40000 IU/1,0ML SDR+IVN INJ SOL 1X1.0ML | KS   | -30     |
|                          | BINOCRIT 40000 IU/1,0ML SDR+IVN INJ SOL 1X1.0ML | KS   | 30      |

**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 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 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|