

## OBJEDNÁVKA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                  |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM<br>Adresa : Jihlavská 20<br>PSČ : 625 00 Brno<br>Telefon : 5 3223 2156<br>Fax : 53223 2156<br>email : matejkova.kamila@fnbrno.cz<br>Banka : Česká národní banka<br>Účet : 71234621/0710<br><br>IČO : 65269705<br>DIČ : CZ65269705 |      | Objednávka číslo : <b>2191830287</b><br>Datum objednávky : 22.11.19<br><br>Dodavatel č. 4579<br>Měna<br>Strana 1 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | DODAVATEL IČO<br><b>Medtronic Czechia s.r.o.</b> 64583562<br>Prosecká 852/66<br>190 00 Praha                     |         |
| 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>Ostatní údaje:                                                                         |         |
| Dodavatelské číslo zboží                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Text | Jedn                                                                                                             | Množstv |

ŽÁDÁME POUZE FAKTURACI  
již bylo dodáno na IKK-IMPL.STŘ.

|         |                                                                                                             |                                |    |   |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|---|
| DVFC3D1 | ICD-VR DVFC3D1 VISIA AF MRI S OUS                                                                           | DVFC3D1                        | KS | 1 |
|         |                                                                                                             | , bez dodání<br>SN: CWJ603137S |    |   |
|         | Potvrzení přijetí včetně ceny zašlete na:<br>Janurova.Ivana@fnbrno.cz<br>Tel.: +(420) 532 23 2582<br>Děkuji |                                |    |   |
|         |                                                                                                             | Neakceptujeme navyšování ce    |    |   |

**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 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:

NL (Nemocniční lékárna)  
532233806  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace