

## 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 : Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz<br>Banka : Česká národní banka<br>Účet : 71234621/0710<br>IČO : 65269705<br>DIČ : CZ65269705 |         | Objednávka číslo : <b>2171809570</b><br>Datum objednávky : 12.04.17<br>Dodavatel č. 18665<br>Měna<br>Strana 1 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | <b>DODAVATEL</b> IČO<br><b>ASANTELA s.r.o.</b> 24226041<br>Nad Jurečkem 254/25<br>251 01Říčany                |         |
| 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 |
| 901823                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Map-iT™ | DECAPOLAR HIS-RV diagnos                                                                                      | 1       |
| 901823                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Map-iT™ | DECAPOLAR HIS-RV diagnos                                                                                      | 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 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:

|                                                           |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Kutrová Martina<br>532232156<br>Kutrova.Martina@fnbrno.cz | PharmDr.Tatiana Holubová<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|