

## 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 : tatiana.holubova@fnbrno.cz<br>Banka : Komerční banka<br>Účet : 71234621/0100<br><br>IČO : 65269705<br>DIČ : CZ65269705 |                    | Objednávka číslo : <b>2161716897</b><br>Datum objednávky : 13.10.16<br><br>Dodavatel č. 1086<br>Měna<br>Strana 1<br><br><b>DODAVATEL</b> IČO<br><b>Alliance Healthcare s.r.o.</b> 14707420<br>Podle Trati 624/7<br>108 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:<br>Dodací lhůta potvrzená:<br>Důležitost: NEMOCNICE Použití:                                                                                                                                                                                                                |                    | Žadáný způsob dopravy:<br><br>Ostatní údaje:                                                                                                                                                                                   |         |
| Dodavatelské číslo zboží                                                                                                                                                                                                                                                                         | Text               | Jedn                                                                                                                                                                                                                           | Množstv |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ERBITUX 5 MG/ML    | INF SOL 1X20ML                                                                                                                                                                                                                 | KS 50   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FASLODEX 250MG/5ML | INJ SOL 250MG/5ML                                                                                                                                                                                                              | KS 2    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HALAVEN            | INJ SOL 1X2ML                                                                                                                                                                                                                  | KS 5    |

**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>tatiana.holubova@fnbrno.cz | PharmDr.Tatiana Holubová<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|