

## OBJEDNÁVKA

|                                                                      |                                            |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2181711706</b>       |
| Adresa : Jihlavská 20                                                | Datum objednávky : 27.06.18                |
| PSČ : 625 00 Brno                                                    |                                            |
| Telefon : 5 3223 2151                                                | Dodavatel č. 1086                          |
| Fax : 532233687                                                      | Měna                                       |
| email : [REDACTED]                                                   | Strana 1                                   |
| Banka : Česká národní banka                                          |                                            |
| Účet : 71234621/0710                                                 |                                            |
| IČO : 65269705                                                       | <b>DODAVATEL</b> IČO                       |
| DIČ : CZ65269705                                                     | <b>Alliance Healthcare s.r.o.</b> 14707420 |
|                                                                      | Podle trati 624/7                          |
|                                                                      | 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:    | Žádaný způsob dopravy: |
| Dodací lhůta potvrzená: |                        |
| Důležitost: NEMOCNICE   | Ostatní údaje:         |
| Použití:                |                        |

| Dodavatelské číslo zboží | Text | Jedn | Množstv |
|--------------------------|------|------|---------|
|--------------------------|------|------|---------|

|                                  |                           |    |     |
|----------------------------------|---------------------------|----|-----|
| ACEFA 1 G                        | INJ+INF PLV SOL 1X1GM     | KS | 100 |
| BOTOX                            | IDR+IMS INJ PLV SOL 1X100 | KS | 20  |
| CALCIFEROL BIOTIKA FORTE 7,5MG/M | INJ SOL 5X1ML             | KS | 1   |
| MERONEM 500MG I.V.               | inj sic 10x500mg          | KS | 10  |
| SPASMED 15                       | POR TBL FLM 30X15MG       | KS | 1   |
| ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY            | POR CPS MOL 28X1MCG       | KS | 1   |
| CLARINASE REPETABS               | POR TBL PRO 14 II         | KS | 2   |

**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)<br>532233806 | [REDACTED]<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|