

## OBJEDNÁVKA

|   |                      |                                      |         |
|---|----------------------|--------------------------------------|---------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna  |                      | Objednávka číslo : <b>2181712012</b> |         |
| Adresa : Jihlavská 20   |                      | Datum objednávky : 29.06.18          |         |
| PSČ : 625 00 Brno   |                      | Dodavatel č. 18648                   |         |
| Telefon : 5 3223 2151   |                      | Měna                                 |         |
| Fax : 532233687   |                      | Strana 1                             |         |
| email [redacted]  |                      | D O D A V A T E L IČO                |         |
| Banka : Česká národní banka   |                      | AbbVie s.r.o. 24148725               |         |
| Účet : 71234621/0710  |                      | Bucharova 2817/13                    |         |
| IČO : 65269705  |                      | 158 00Praha                          |         |
| DIČ : CZ65269705  |                      |                                      |         |
| 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:   |                      | Ostatní údaje:                       |         |
| Důležitost: NEMOCNICE Použití:  |                      |                                      |         |
| Dodavatelské číslo zboží  | Text                 | Jedn                                 | Množstv |
|   | KALETRA 200 MG/50 MG | POR TBL FLM 120                      | 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 plátcе 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 |
|--------------------------------------|---|