

## OBJEDNÁVKA

|                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                      |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna                                                                                                                                                              |                     | Objednávka číslo : <b>2181713936</b> |                     |
| Adresa : Jihlavská 20                                                                                                                                                                                                             |                     | Datum objednávky : 19.07.18          |                     |
| PSČ : 625 00 Brno                                                                                                                                                                                                                 |                     | Dodavatel č. 222                     |                     |
| 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                                                                                                                                                                                                       |                     | Promedica Praha group, a.s. 25099019 |                     |
| Účet : 71234621/0710                                                                                                                                                                                                              |                     | Juarezova 1071/17                    |                     |
| IČO : 65269705                                                                                                                                                                                                                    |                     | 160 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             |
|                                                                                                                                                                                                                                   | ZARZIO 48 MU/0,5 ML | KS                                   | 20                  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                      | INJ+INF SOL 5X0.5ML |

**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 |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|