

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181712871</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 16.07.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 222
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : [REDACTED]	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>Promedica Praha group, a.s.</b> 25099019
	Juarezova 1071/17
	160 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:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
0111671	PLASMALYTE ROZTOK	INF SOL 10X1000ML	KS	15
4E0323	PLASMALYTE ROZTOK	INF SOL 20X500 ML	KS	3
3338275	ARDEANUTRISOL G 40 80 ml	80ML	KS	60
0169653	ARDEAELYTOSOL F 1/1	INF SOL 1X500ML	KS	12
3361061	NaCl F 1/2 500ml Ardea		KS	520
3361038	NaCl F1/2 80 ml Ardea	80ml	KS	400
3361053	NaCl F1/2 250ml Ardea	250ML	KS	200
0199826	VODA NA INJEKCI VIAFLO	10X1000ML	KS	6
0198872	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	INF SOL 30X250ML	KS	5
0198876	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	KS	6
3361491	MANNITOL 20% 100ml Ardea	100 ml	KS	120
KLEDX2014	DESTIX MK 75	náhr. náplň 21x21cm	KS	12
BOC8850077	PROSAVON 5000 ML		KS	10

**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)  
532233806

vedoucí lékárny  
Příkazce operace