

## OBJEDNÁVKA

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2181718308</b> |
| Adresa : Jihlavská 20  | Datum objednávky : 05.10.18          |
| PSČ : 625 00 Brno  | Dodavatel č. 397                     |
| 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>Grifols s.r.o.</b> 48041351       |
|  | Žitná 560/2                          |
|  | 120 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 |
|--------------------------|-------------------|----------|------|---------|
| 218044                   | LCH-DG-F IX       | 5 x 1 ml | KS   | 2       |
| 218043                   | LCH-DG-F VIII     | 5x1 ml   | KS   | 8       |
| 218049                   | LCH-DG-FIBL Human | 3 x 5 ml | KS   | 25      |
| 218038                   | LCH-DG-Chrom AT L | 200 t.   | KS   | 15      |
| 218019                   | LCH-DG-TT L HUMAN | 3x3ml    | KS   | 12      |

DODEJTE KE DNI:

2. 11. 2018

Zboží dodat do lékárny (LCH) do 12.h.

Na dokladech uveďte objednávací číslo.

K dodávce přikládejte fakturu.

OKH-3842



**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:

|   |   |
|---|---|
| <br>532232120<br> | <br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|---|---|