

## OBJEDNÁVKA

|                                                                           |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo : <b>2181827773</b><br>Datum objednávky : 06.11.18  |
| Adresa : Jihlavská 20                                                     | Dodavatel č. 2133                                                    |
| PSČ : 625 00 Brno                                                         | Měna                                                                 |
| Telefon : 5 3223 2156                                                     | Strana 1                                                             |
| Fax : 53223 2156                                                          |                                                                      |
| email : matejkova.kamila@fnbrno.cz                                        |                                                                      |
| Banka : Česká národní banka                                               |                                                                      |
| Účet : 71234621/0710                                                      |                                                                      |
| IČO : 65269705                                                            | <b>DODAVATEL</b> IČO 27753760                                        |
| DIČ : CZ65269705                                                          | <b>MAPO medical s.r.o.</b><br>Olomoucká 3896/114<br>796 01 Prostějov |

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:

Žadany způsob dopravy:

Ostatní údaje:

| Dodavatelské číslo zboží | Text                            | Jedn                       | Množstv  |
|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------|
| PHBOW050                 | UMYVADLO 4L PAPIROVE            | PHBOW050 (BAL.100 KS) CE   | KS 1 000 |
| 690212-N                 | SACEK UROSID 2L,HADICKA 120CM B | 690212-N                   | KS 300   |
| RTB400                   | JEDNORAZOVA PRIKRYVKA 400G MO   | RTB400 110 x190 CM KARTO   | KS 480   |
| 52792                    | MASAZNI GEL 500ML BEZ ALKOHOLU  | 52792                      | KS 50    |
| 25004144                 | ZLUTY NAVST.PLAST S UVAZKY 140X | 25004144 (BAL. 10 KS) CENA | KS 3 000 |
| 02060                    | USTENKA S TKANICI- 02060        | 02060 (BAL.-50 KS) CENA ZA | KS 900   |

**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 řádcích 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<br>holubova.tatiana@fnbrno.cz | PharmDr.Tatiana Holubová<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|