

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181721608
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 22.11.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 1086
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o. 14707420
	Podle trati 624/7
	108 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
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 10
	ANAFRANIL SR 75	TBL RET 20X75MG	KS 2
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 10
	BACLOFEN	tbl 50x25mg	KS 10
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 5
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 5
	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	KS 20
	CODEIN 15MG SLOVAKOF.	tbl 10x15mg-blistr	KS 30
	CODEIN 30MG SLOVAKOF.	tbl 10x30mg-blistr	KS 50
	COTRIMOXAZOL AL FORTE	TBL 10X960MG	KS 30
	ELIQUIS 2,5mg	2,5MG TBL FLM 60X1	KS 10
	EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 90X20MG I	KS 1
	MOXOSTAD 0,2 MG	POR TBL FLM 100X0.2MG	KS 3
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS 1
	RIVOCOR 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 5
	RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	KS 10
	SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	KS 1
	THROMBOREDUCTIN 0,5 MG	POR CPS DUR 100X0.5MG	KS 1
	AMBROXOL AL 30 TABLETTE	TBL 20X30MG	30
	AMBROXOL AL 30 TABLETTE	TBL 20X30MG	5
	CARBOSORB	320MG TBL NOB 50	KS 50
	Carbofit 25g	čárkl	KS 13

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 plátcé 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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace