

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191707320
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 15.04.19
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
	AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	KS 20
	DERIN 200 MG POTAHOVANÉ TABLET	POR TBL FLM 60X200MG	KS 2
	DIPHERELINE S.R. 11,25 MG	INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	KS 2
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 44
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 52
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 52
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 52
	GLYCLADA	60MG TBL RET 60 II	KS 1
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 48
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 48
	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	inj 5x10ml 20%	KS 24
	MERONEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 20
	PRESID	5MG TBL PRO 30	KS 1
	TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	KS 2
	YAL 10x67,5ml	sol 10x67.5ml	KS 10
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 8
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 12
	GUTTALAX	5MG TBL NOB 20	KS 1
	LAXYGAL	POR GTT SOL1X25ML	KS 11
	LAXYGAL	POR GTT SOL1X25ML	KS 9
	NASIVIN 0,01%	NAS GTT SOL 1X5ML	KS 50
	ZYPREXA 10 MG	INJ PLV SOL 1X10MG	KS 1
	ZYPREXA 10 MG	INJ PLV SOL 1X10MG	KS 5

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