

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2191706261</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.04.19
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>Alliance Healthcare s.r.o.</b> 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
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 5	KS 67
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 5	KS 33
	CANOCORD 16 MG	POR TBL NOB 28X16MG	KS 2
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 100
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 4
	EBRANTIL I.V. 50	5MG/ML INJ SOL 5X10ML	KS 30
	ECALTA 100 MG	IVN INF PLQ CSL 100MG+30	KS 15
	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	KS 1
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 48
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 52
	INTEGRILIN 0.75MG/ML	INF SOL1X100ML/75MG	KS 2
	INTEGRILIN 2MG/ML	INJ SOL 1X10ML/20MG	KS 2
	MONTELUKAST STADA 5 MG ŽVÝKACÍ	POR TBL MND 100X5MG	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 40
	BAYFLEX 1178 MG	POR TBL FLM 30X1178MG	KS 1
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 20
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 50

**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  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace