

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2191720826</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 22.10.19
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
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 7
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 3
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 5
	AKINETON	POR TBL NOB 50X2MG	KS 2
	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG	CPS DUR 1X300MG/0,5MG	KS 10
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 50
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 50
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS 5
	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 20
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 20
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS 1
	CINARIZIN	tbl 50x25mg	KS 5
	DITUSTAT	POR GTT SOL 1X50ML	KS 2
	SEPTILEN	5MG PAS 20	KS 20
	THIAMIN LECIVA	inj 10x2ml/100mg	KS 10
	FLAMIGEL 250ML	HYDROKOLOIDNI GEL	KS 5
	HAMI příkrm rýže s kuřecím masem	200g 110898	KS 3
	HAMI příkrm špenat+brambor+hovezi 10	200g	KS 3
	Hami těstoviny s dyní, kuřetem	200g	KS 2
	HAMI příkrm zelenina králičí maso	125G	KS 3
	HAMI příkrm zel.s krůtou a rajčaty	200g	KS 2

**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