

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2191721878</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 05.11.19
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 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 5
126244	BONDRONAT 6 MG/6 ML	INF CNC SOL 1X6ML	KS 1
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 1	KS 93
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 1	KS 7
	DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS 3
	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 20
	ECALTA 100 MG	IVN INF PLQ CSL 100MG+30	KS 10
	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2M	KS 120
	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3M	KS 1
	ROSUCARD 40 MG POTAHOVANÉ TAB	POR TBL FLM 90X40MG	KS 1
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS 5
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS 10
	ZARZIO 48 MU/0,5 ML	INJ+INF SOL 5X0.5ML	KS 20
	ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML (vial)	KS 15
	ZOFRAN ZYDIS 4 MG	TBL SOL 10X4MG	KS 1
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 14
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 1
	LIOTON 100 000 GEL	gel 1x50gm	KS 10

**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