

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191723286
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 22.11.19
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	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
	ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS 29
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS 2
	BISEPTOL 120	tbl 20x120mg	KS 2
	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	inj 5x10ml 10%	KS 4
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS 30
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 2
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	DURACEF	cps 12x500mg	KS 3
	EXACYL	POR TBLFLM20X500MG	KS 10
	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	20MG/ML DRM EML 200ML	KS 10
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 25
	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	inj 10x10ml/125mg	KS 25
	HALOPERIDOL	tbl 50x1.5mg	KS 10
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS 10
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS 20
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MOXOSTAD 0,2 MG	POR TBL FLM 100X0.2MG	KS 2
	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 4
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 10
	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTI	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 22
	PHENAEMAL 0,1	100MG TBL NOB 50 II	KS 1
	PREDUCTAL MR	POR TBL RET 60X35MG	KS 2
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 20
	SURGAM LÉČIVA	300MG TBL NOB 20	KS 3
	SYNTOSTIGMIN	inj 10x1ml/0.5mg	KS 50
	TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	KS 10
	ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS 20
	DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS 30
	GUAJACURAN	drg 30x200mg-blistr	KS 5
	OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS 14
	OXYTOCIN FERRING-LECIVA	inj 5x1ml/5ut	KS 20
	PARALEN GRIP HORKÝ NÁPOJ CITRÓ	650MG/10MG POR GRA SUS	KS 2
	ROBITUSSIN ANTIT.NA SUCHÝ KAŠEL	POR SIR 100ML/150MG	KS 5

ROBITUSSIN EXPECTORANS NA ODK	POR SIR 100ML/2GM	KS	5
Carbofit 25g	čárkl	KS	10
HemaGel 5g !!!640406	5g	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 plátcе daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích 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