

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2201709162 Datum objednávky : 12.05.20	
	Dodavatel č. 1086 Měna Strana 1	
	DODAVATEL IČO 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
	CHIROCAINE 5 MG	INJ CNC SOL 10X10ML	KS 1
	CHIROCAINE 5 MG	INJ CNC SOL 10X10ML	KS 2
	INTEGRILIN 2MG/ML	INJ SOL 1X10ML/20MG	KS 4
	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	KS 5
	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	KS 1
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 40
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 80
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 80
	PRESID	5MG TBL PRO 30	KS 1
	PROPAFENON AL 150	POR TBL FLM 100X150MG	KS 10
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	KS 240
	ZARZIO 48 MU/0,5 ML	INJ+INF SOL 5X0.5ML	KS 20
	BRIDION 100 MG/ML	INJ SOL 10X2ML/200MG	KS 2
	DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS 5
	NASIVIN 0,01%	NAS GTT SOL 1X5ML	KS 30
	FLAMIGEL 250ML	HYDROKOLOIDNI GEL	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 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
kozakova.sarka@fnbrno.cz

PharmDr. Šárka Kozáková, MBA
vedoucí lékárny
Příkazce operace