

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2171706840</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 20.04.17
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
ABELCET	INF CNC DIS 10X20ML/100M	KS	5
AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	KS	90
AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	KS	10
DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS	5
DUPHASTON	TBL OBD 20X10MG	KS	1
KREON 10 000	POR CPS DUR 50	KS	3
MIFLONID BREEZHALER	400MCG INH PLV CPS DUR 6	KS	1
QUETIAPIN TEVA 100 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 30X100MG	KS	5
QUETIAPIN TEVA 200 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 30X200MG	KS	1
STALEVO 200 MG/50 MG/200 MG	POR TBL FLM 100	KS	1
XALOPTIC COMBI	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GT	KS	1
DICYNONE 500	POR CPS DUR 30X500MG	KS	30
HIDRASEC PRO KOJENCE 10 MG ZRN	POR GRA SUS 16X10MG	KS	1
OILATUM EMOLLIENT	DRM BAL 1X150ML	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  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace