

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161712046 Datum objednávky : 21.07.16	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jednotk Množství

BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	KS	3
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	114
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	114
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	122
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	16
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	114
DYSPORT 300 SPEYWOOD JEDNOTE	INJ PLV SOL 1X300UT	KS	2
EQUORAL	POR SOL 1X50ML/5GM	KS	1
GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	inj sic 1mg+strik.	KS	1
ISOPTIN 40	tbl obd 50x40mg	KS	3
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 120X500MG	KS	3
METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000MG	KS	5
FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - ČO	čoko POR SOL 1X200ML	KS	5
CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	8
CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	12
MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS	1
SANVAL 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	20
DUBOVA KURA SYPANA	1x100 g Megafyt	KS	1
Suppositoria glycerini 1g pro děti	SANOVA 5ks	KS	2
PEDICUL Hermal 100ml	100ml	KS	1
PROKTIS-M PLUS rektální mast	30g	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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace