

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 : 2171709657 Datum objednávky : 05.06.17	
	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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn Množstv

	ACEFA 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	100
	ALDARA 5% CREAM	CRM 12X250MG/12.5MG	KS	5
	AUGMENTIN 625 MG	POR TBL FLM 21 II	KS	40
	AXETINE 750MG	INJ SIC 10X750MG	KS	20
	CARDILOPIN 2.5 MG	POR TBL NOB30X2.5MG	KS	2
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
	CISORDINOL DEPOT	inj 10x1ml/200mg	KS	1
	DESLOTRATADIN ZENTIVA 5 MG POTA	POR TBL FLM 50X5MG	KS	10
	EQUORAL 100 MG	POR CPS MOL50X100MG	KS	1
	EQUORAL 50 MG	POR CPSMOL 50X50MG	KS	1
	FENOFIX 200 MG	POR CPS DUR 90X200MG	KS	1
	HALOPERIDOL DECANOAT	inj 5x1ml/50mg	KS	3
	HYDROCORTISON VUAB 100 MG	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	480
	INSUMAN RAPID 100 IU/ML	INJ SOL 5X3ML/300UT SOLO	KS	1
	INTEGRILIN 2MG/ML	INJ SOL 1X10ML/20MG	KS	2
	LANZUL	CPS 28X30MG	KS	1
	LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250MG	KS	1
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS	1
	ROACTEMRA 162 MG	INJ SOL 4X0.9ML/162MG	KS	4
	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS	1
	SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	KS	1
	STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNÍ	POR TBL ENT 60X100MG	KS	2
	TACHOSIL	DRM SPO 3.0X2.5CM	KS	2
	VFEND 200 MG	POR TBL OBD14X200MG	KS	3
	XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	KS	10
	NOVORAPID PENFILL 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS	1
	DICYNONE 500	POR CPS DUR 30X500MG	KS	30
	LEXAURIN 3	POR TBL NOB 28X3MG	KS	100
	REPARIL- DRAGÉES	TBL ENT 40x20mg	KS	100
	SANVAL 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	20
PBR=V80715	FLAMIGEL 250 ML FLAM250	HYDROKOLOIDNÍ GEL P	KS	7
PBR=V80715	FLAMIGEL 250 ML FLAM250	HYDROKOLOIDNÍ GEL P	KS	3
	Panthenol spray 10% 150 ml		KS	8

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. proved'te 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