

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 : 2171709855 Datum objednávky : 07.06.17	
	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:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
11858874001	AXETINE 1.5GM	INJ SIC 10X1.5GM	KS	30
	DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS	2
	EBRANTIL I.V.50	inj 5x10ml/50mg	KS	20
	GOPTEN 2MG	cps 28x2mg	KS	5
	KAPIDIN 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS	1
	MERONEM	INJ SIC 10X1GM	KS	30
	ROACTEMRA 162 MG	INJ SOL 4X0.9ML/162MG	KS	3
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	119
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	24
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	119
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	119
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	119
	TARCEVA 100 MG	POR TBL FLM30X100MG	KS	1
	TARCEVA 150 MG	POR TBL FLM30X150MG	KS	2
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	32
	LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL)	INJ SOL 5X3ML	KS	1
	NOVORAPID PENFILL 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS	1
	ANACID	sus 30x5ml	KS	10
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	30
	DITUSTAT	POR GTT SOL 1X25ML	KS	2
	FORLAX 10 G	POR PLV SOL 20X10GM	KS	1
	LEXAURIN 1,5	POR TBL NOB 28X1,5MG	KS	100
	LIOTON 100 000 GEL	gel 1x50gm	KS	10
	Megafyt Máťový čaj spc.n.s.20x2g	SPC 20X2.0GM(SÁČKY)	KS	5
	NASIVIN 0,05%	NAS GTT SOL 10ML	KS	30
	LEROS Heřmánek 20x1g n.s.	20x1g	KS	6
	Supradyn CO Q10 Energy	eff.tbl.30	KS	4
	Supradyn CO Q10 Energy tbl.30	tbl.30	KS	4

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