

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 : 2171709963 Datum objednávky : 08.06.17
	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
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS 10
	CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	tbl 10x15mg-blistr	KS 20
	DEPO-MEDROL	inj 1x5ml 40mg/ml	KS 10
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/5mg	KS 3
	DITHIADEN	tbl 20x2mg	KS 100
	DOXYBENE 100MG	POR CPS MOL 10X100MG	KS 100
	EMADINE	GTT OPH 1X5ML/2.5MG	KS 4
	FLONIDAN	tbl 30x10mg	KS 5
	FRAMYKOID	PLV ADS 1X5GM	KS 10
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 9
	JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS 5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 3
	MOXOSTAD 0,3 MG	POR TBL FLM 100X0.3MG	KS 3
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 88
	NORADRENALIN LECIVA	IVN INF CNC SOL 5X1ML	KS 152
	OSPAMOX 500 MG	POR TBL FLM14X500MG	KS 5
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS 20
	PRESTARIUM NEO COMBI 10 MG/2,5	POR TBL FLM 30	KS 5
	PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 30X5MG	KS 20
	SPERSALLERG	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 10
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 3
	V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA	800000IU TBL NOB 30 I	KS 5
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	DRM EML 1X200ML	KS 10
	ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA	INJ 5X5ML/500MG	KS 50
	AKNEMYCIN	liq 1x25ml	KS 1
	CYCLO 3 FORT	cps 30	KS 2
	DORMICUM 15 MG	TBL OBD 10X15MG	KS 5
	ENTEROL	POR CPS DUR10X250MG	KS 10
	ERCEFURYL 200 MG CPS.	POR CPS DUR 14X200MG	KS 20
	PANADOL BABY ČÍPKY	RCT SUP 10X125MG	KS 10
	SEPTILEN 5 MG	ORM PAS 20X5MG	KS 10
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 48
	OCUflash gtt.	2x10ml	KS 100

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