

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 : 2171710515 Datum objednávky : 16.06.17	
	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:		Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:		
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 47
	ACC INJEKT	INJ SOL 5X3ML/300MG	KS 49
	ALGIFEN	tbl 20	KS 10
	AMICLON	tbl 30	KS 2
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 120
	BUDIAIR	INH SOL PSS 200X200MCG	KS 6
	CORVATON FORTE	tbl 30x4mg	KS 2
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 50
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 21
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 9
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS 30
	FRAMYKON	PLV ADS 1X5GM	KS 10
	FUROLIN TABLETY	POR TBL NOB 30X100MG	KS 10
	JOVESTO 0,5 MG/ML PERORÁLNÍ ROZ	POR SOL 1X120ML/60MG	KS 4
	KEPPRA 100 MG/ML	INF CNC SOL 10X500MG/5ML	KS 2
	LOMIR SRO	POR CPS PRO 30X5MG	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 10
	PHENAEMAL 0,1	100MG TBL NOB 50 II	KS 2
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 9
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 3
	REMESTYP 1.0	inj 5x10ml/1mg	KS 10
	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM 150 M	POR TBL FLM14X150MG	KS 5
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 3
	TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	KS 2
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	CARDILAN	tbl 100	KS 2
	ENDIARON	tbl obd 20x250mg	KS 30
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS 5
	SMECTA	PLV POR 1X10SACKU	KS 10
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 4
	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