

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171711553
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 04.07.17
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 1086
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X300MG	KS 1
	BETALOC ZOK 200 MG	POR TBL PRO 100X200MG	KS 1
	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHO	POR TBL FLM 90	KS 5
	DIACORDIN 90 RETARD	tbl obd 30x90mg	KS 1
	DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS 5
	EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG PP	KS 1
	GLUCAGEN 1MG HYPOKIT	inj sic 1mg+strik.	KS 1
	HERPESIN 250	INF PLV SOL 10X250MG	KS 72
	INHIBACE 5 MG	POR TBL FLM 28X5MG	KS 1
	KANAVIT	gtt 1x5ml 20mg/ml	KS 20
	LEFLUNOMIDE MEDAC 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 1
	MEDORISPER 2 MG	POR TBL FLM 60X2MG	KS 1
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 77
	NORADRENALIN LÉČIVA	IVN INF CNC SOL 5X5ML	KS 3
	PROPAFENON AL 150	POR TBL FLM 100X150MG	KS 5
	PROSTAPHLIN 1000MG	inj sic 1x1000mg	KS 400
	ANACID	sus 30x5ml	KS 10
	BEPANTHEN PLUS	CRM 1X30GM	KS 5
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 30
	CLOTRIMAZOL AL 1%	crm 1x20gm 1%	KS 90
	CLOTRIMAZOL AL 1%	crm 1x20gm 1%	KS 15
	JOX	ORM SPR 1X30ML	KS 5
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 5
	PANTHENOL SPRAY	46,3MG/G DRM SPR SUS 130	KS 20
	Sudocrem 400g	400g	KS 10
	Sudocrem 400g	400g	KS 1

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