

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171715029
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.09.17
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
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 10
	AZYTER 15 MG/G	OPH GTT SOL 6X3.75MG	KS 5
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 3
	CALCIUM FOLINATE TEVA 150 MG	INJ SOL 10X15ML	KS 1
	CISORDINOL DEPOT	inj 10x1ml/200mg	KS 1
	DESLORATADINE ACTAVIS 5 MG	POR TBL FLM 50X5MG	KS 1
	ELIQUIS	5MG TBL FLM 28	KS 1
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 22
	GODASAL 100	POR TBL NOB 100	KS 1
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS 40
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS 10
	ISICOM 250MG	tbl 100x275mg	KS 1
	LUXFEN, 2 MG/ML OČNÍ KAPKY, ROZT	OPH GTT SOL 1X5ML	KS 3
	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	KS 5
	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 10
	NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	KS 1
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS 1
	OFTAN TIMOLOL 0.50%	GTT OPH 3X5ML	KS 1
	PRESID 10 MG	TBL RET 30X10MG	KS 3
	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	KS 5
	TORVACARD NEO 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 50
	TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	KS 1
	XALATAN	OPH GTT SOL 3X2.5ML I	KS 5
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS 1
	ZYPREXA 10 MG	INJ PLV SOL 1X10MG	KS 6

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