

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2171715050</b>
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>Alliance Healthcare s.r.o.</b> 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 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 10
	ADVANTAN MLÉKO	DRM EML 1X20GM/20MG	KS 1
	AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	KS 30
	ARICEPT 10 MG	TBL OBD 28X10MG	KS 3
	ARICEPT 5 MG	TBL OBD 28X5MG	KS 2
	CEFZIL 500 MG	TBL FLM 10X500MG	KS 2
	CELLCEPT 500 MG	POR CPS DUR 50X500MG	KS 2
	DIPHERELINE S.R. 11,25 MG	INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	KS 2
	EMANERA 20 MG	POR CPS ETD 30X20MG	KS 1
	HERPESIN 250	INF PLV SOL 10X250MG	KS 72
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS 1
	KAPIDIN 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	KS 3
	LANZUL	CPS 28X30MG	KS 2
	LUSOPRESS	TBL 28X20MG	KS 20
	NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML	INJ SUS 5X3ML	KS 1
	RIBOMUNYL	TBL 20	KS 1
	SIMDAX 2,5 MG/ML	INF CNC SOL 1X5ML	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x500mg+8ml	KS 74
	VFEND 200 MG	INF PLV SOL 1X200MG	KS 18
	ZYPADHERA 405 MG	INJ PLQ SUS PRO 1X405MG	KS 1
	CALTRATE PLUS	POR TBL FLM 30	KS 10
	PIMAFUCIN	crm 1x30gm 2%	KS 1
	PIMAFUCORT	ung 1x15gm	KS 1
	PROCTO-GLYVENOL	RCT SUP 10	KS 2
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x125mg+2ml	KS 50
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 5
	Kulišek sáčky 10x6.6g		KS 3
	Vitar Soda tbl.150		KS 1
	ALTERMED Dubova kura gel 50g	50g	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