

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 : 2171715114 Datum objednávky : 04.09.17	
	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

AFLUDITEN	25MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	5
AMESOS 10 MG/5 MG TABLETY	POR TBL NOB 90	KS	1
ANAFRANIL 25	TBL OBD 30X25MG	KS	2
CISORDINOL DEPOT	inj 10x1ml/200mg	KS	2
DIPHERELINE S.R. 11,25 MG	INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	KS	3
DIPHERELINE S.R. 11,25 MG	INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	KS	12
FLUANXOL DEPOT	inj 10x2ml/40mg	KS	2
FLUANXOL 1MG	100x1mg	KS	1
GLYCLADA	60MG TBL RET 60 II	KS	1
KVENTIAX PROLONG	200MG TBL PRO 60	KS	1
LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250MG	KS	1
MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	2
NORTRILEN	25MG TBL FLM 50 II	KS	2
RISPEN 1	POR TBL FLM 50X1MG	KS	2
RISPEN 2	POR TBL FLM 50X2MG	KS	2
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	KS	1
VIGAMOX 5 MG/ML OČNÍ KAPKY	OPH GTT SOL 1X25MG/5ML	KS	1
DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU (SOL	POR SOL 1X200M	KS	5
DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU (SO	POR SOL 1X200ML	KS	5
INFATRINI	POR SOL 24X125ML	KS	1
BEPANTHEN PLUS	CRM 1X30GM	KS	3
VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	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. provedte 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