

## OBJEDNÁVKA

|                                                                      |                                            |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : <b>2171717024</b>       |
| Adresa : Jihlavská 20                                                | Datum objednávky : 04.10.17                |
| PSČ : 625 00 Brno                                                    |                                            |
| Telefon : 5 3223 2151                                                | Dodavatel č. 1086                          |
| Fax : 532233687                                                      | Měna                                       |
| email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz                                   | Strana 1                                   |
| 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:           | Žádaný způsob dopravy: |
| Dodací lhůta potvrzená:        |                        |
| Důležitost: NEMOCNICE Použití: | Ostatní údaje:         |

| Dodavatelské číslo zboží | Text                     | Jedn                  | Množstv |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|---------|
| 126244                   | BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG | POR TBL NOB 60X16MG   | KS 2    |
|                          | BONDRONAT 6 MG/6 ML      | INF CNC SOL 1X6ML     | KS 2    |
|                          | CHIROCAINE 5 MG          | INJ CNC SOL 10X10ML   | KS 4    |
|                          | ROACTEMRA 162 MG         | INJ SOL 4X0.9ML/162MG | KS 6    |
|                          | VOLTAREN                 | INJ 5X3ML/75MG        | KS 67   |
|                          | ANACID                   | sus 30x5ml            | KS 10   |
|                          | HERPESIN KRÉM            | DRM CRM 1X5GM 5%      | KS 50   |
|                          | LAXYGAL                  | POR GTT SOL1X25ML     | KS 20   |

**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 plátc daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

#### Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích 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)<br>532233806<br>holubova.tatiana@fnbrno.cz | PharmDr.Tatiana Holubová<br>vedoucí lékárny<br>Příkazce operace |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|