

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2171718827</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.11.17
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
	AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	KS 90
	CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 13
	CHLORAMPHENICOL VUAB 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 177
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS 40
	MERONEM	INJ SIC 10X1GM	KS 18
	MERONEM	INJ SIC 10X1GM	KS 126
	MERONEM	INJ SIC 10X1GM	KS 36
	ROACTEMRA 162 MG	INJ SOL 4X0.9ML/162MG	KS 9
	TRISPAN 20 MG/ML INJEKČNÍ SUSPEN	INJ SUS 10X1ML/20MG	KS 1
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 16
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 134
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS 10
	DICLOFENAC AL 25	POR TBL FLM 100X25MG	KS 5
	DICLOFENAC AL 25	POR TBL FLM 100X25MG	KS 1
	MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	KS 5
	NASIVIN 0,01%	NAS GTT SOL 1X5ML	KS 30
	Hipp KOSMETIKA Pena do koupele 350	350ml CZ9540	KS 1
	Sudocrem 60g {692}	60g	KS 20
	Sudocrem 60g {692}	60g	KS 2

**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