

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 : 2171719602 Datum objednávky : 13.11.17	
	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: Dodací lhůta potvrzená: Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	EBRANTIL 60 RETARD	POR CPS PRO 50X60MG	KS 1
	EFIENT 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 4
	ESMOCARD HCL ORPHA 2500 MG/10	INF CNC SOL 1X2500MG/10M	KS 1
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 2
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 27
	GUAJACURAN 5%	INJ 10X10ML/0.5GM	KS 1
	HUMIRA 40 MG	INJ SOL 2X0,4MLX40MG I pře	KS 14
	INTEGRILIN 0.75MG/ML	INF SOL1X100ML/75MG	KS 1
	INTEGRILIN 2MG/ML	INJ SOL 1X10ML/20MG	KS 2
	ISICOM 100MG	tbl 100x125mg	KS 1
	LOCOID 0.1% LOTION	lot 1x30ml	KS 2
	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	KS 1
	MIRTAZAPIN MYLAN 30 MG	POR TBL DIS 30X30MG	KS 1
	OLANZAPIN MYLAN 10 MG TABLETY D	POR TBL DIS 28X10MG	KS 2
	PERLINGANIT ROZTOK	INF SOL10X10ML AMP	KS 6
	RISPERDAL 1MG	TBL OBD 60X1MG	KS 1
	SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	KS 1
	SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 192
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 192
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SORVASTA 15 MG	POR TBL FLM 28X15MG	KS 1
	TARCEVA 150 MG	POR TBL FLM30X150MG	KS 2
	ZOLADEX DEPOT	inj 1x3.6mg	KS 3
	ZOLADEX 10.8 MG	INJ 1X10.8MG	KS 3
	AKNEMYCIN 2000	ung 1x25gm	KS 2
	AMBROBENE 7.5MG/ML	SOL 1X100ML	KS 4
	JOX	sol 1x100ml	KS 2
	JOX	ORM SPR 1X30ML	KS 10
	SILYMARIN AL 50	DRG 100X50MG	KS 10
	SILYMARIN AL 50	DRG 100X50MG	KS 1
	STOPANGIN	SPR 1X30ML	KS 5
	THIOGAMMA 600 ORAL	TBL OBD 30X600MG	KS 1
	Vitar Soda prášková 100g	100GM	KS 1

Sudocrem 250g{692}	250g	KS	20
Sudocrem 250g{692}	250g	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 plátc 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