

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171720821
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.12.17
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	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
	ABILIFY 10 MG	POR TBL NOB 28X10MG	KS 3
	ACEFA 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS 100
	AGEN 10	POR TBL NOB 30X10MG	KS 30
	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG	CPS DUR 1X300MG/0,5MG	KS 6
	ARIPIRAZOLE ZENTIVA 15 MG	POR TBL NOB 28X15MG	KS 1
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 5
	DEPREX LÉČIVA	POR CPS DUR 30X20MG	KS 2
	DIAZEPAM 5 mg SLOVAKOFARMA	5MG, TBL 20x5mg	KS 30
	DICLOFENAC AL 50	tbl obd 100x50mg	KS 5
	DIPHERELINE S.R. 11,25 MG	INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	KS 30
	HUMIRA 40 MG	INJ SOL 2X0,4MLX40MG I pře	KS 20
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	KS 3
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 17
	NORETHISTERON ZENTIVA	TBL NOB 45X5MG	KS 5
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 10
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 30
	QUETIAPIN TEVA 200 MG POTAHOVA	POR TBL FLM 30X200MG	KS 1
	TACHOSIL	DRM SPO 3.0X2.5CM	KS 11
11858874001	TARCEVA 100 MG	POR TBL FLM30X100MG	KS 1
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 137
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 70
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 67
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 1
	TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	KS 1
	TOVIAZ 8 MG	POR TBL PRO 28X8MG	KS 1
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 20
	VIREGYT-K	cps 50x100mg	KS 1
	XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 30X8MG	KS 10
	CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	KS 2
	DURATOCIN	INJ SOL 5X1MLX100RG/ML	KS 2
	Neoseptolete Duo med a citron {2}	18 past.	KS 4

Neoseptolete Duo med a citron {2}	18 past.	KS	4
NITROMINT 2.6MG	TBL RET 60X2.6MG		1
BIOLAC Baby drops Generica	6ml	KS	3
BIOLAC Baby drops Generica	6ml	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 plátcé 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)
532233806
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace