

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181702629
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 09.02.18
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
	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG	CPS DUR 1X300MG/0,5MG	KS	1
	AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	KS	90
	AUGMENTIN 1 G	POR TBL FLM 14 II	KS	10
126244	BONDRONAT 6 MG/6 ML	INF CNC SOL 1X6ML	KS	2
	DALACIN VAGINÁLNÍ KRÉM	VAG CRM1X40GM/800MG	KS	1
	HYDROCORTISON VUAB 100 MG	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	480
	HYDROCORTISON VUAB 100 MG	INJ PLV SOL 1X100MG	KS	20
	METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 120X500MG	KS	3
	METFORMIN MYLAN 1000 MG	POR TBL FLM 60X1000MG	KS	10
	PRESID 10 MG	TBL RET 30X10MG	KS	2
	PRESID 5 MG	TBL RET 30X5MG	KS	2
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS	5
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	66
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	4
	ZYVOXID	INF SOL 10X300ML/600mg	KS	6
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	20
	DITUSTAT	POR GTT SOL 1X25ML	KS	2
	IBALGIN RAPIDCAPS	400MG CPS MOL 20	KS	20
	REPARIL- DRAGÉES	TBL ENT 40x20mg	KS	100
	SANVAL 10 MG	POR TBL FLM 100X10MG	KS	30

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