

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181703205
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 19.02.18
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
ABELCET	INF CNC DIS 10X20ML/100M	KS	4
AXETINE 750MG	INJ SIC 10X750MG	KS	30
BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	KS	3
DESLORATADIN ZENTIVA 5 MG POTA	POR TBL FLM 50X5MG	KS	3
DESLORATADIN ZENTIVA 5 MG POTA	POR TBL FLM 50X5MG	KS	17
EMEND 125 MG + 80 MG	POR CPS DUR 1(125MG)+2(8	KS	10
HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS	80
HUMIRA 40 MG	INJ SOL 2X0,4MLX40MG I pře	KS	20
KETOSTERIL	tbl obd 100	KS	1
METFORMIN MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 120X500MG	KS	10
SIMDAX 2,5 MG/ML	INF CNC SOL 1X5ML	KS	1
SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	KS	2
SOLU-MEDROL	inj sic 1x250mg+4ml	KS	100
SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	384
SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	116
ZEBINIX 800 MG	POR TBL NOB 30X800MG II	KS	1
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	KS	8
IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	KS	2
CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	16
KALOPA	POR GTT SOL 1X50ML	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 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