

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		Objednávka číslo : 2181703821	
Adresa : Jihlavská 20		Datum objednávky : 27.02.18	
PSČ : 625 00 Brno		Dodavatel č. 1086	
Telefon : 5 3223 2151		Měna	
Fax : 532233687		Strana 1	
email : [REDACTED]		D O D A V A T E L IČO	
Banka : Česká národní banka		Alliance Healthcare s.r.o. 14707420	
Účet : 71234621/0710		Podle trati 624/7	
IČO : 65269705		108 00Praha	
DIČ : CZ65269705			
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:		Žádaný způsob dopravy:	
Dodací lhůta potvrzená:		Ostatní údaje:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:			
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	REBIF 44 MCG	INJ SOL 12X0.5ML	KS 20

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 [REDACTED]	[REDACTED] vedoucí lékárny Příkazce operace
----------------------------------------------------	---------------------------------------------------