

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : [REDACTED] Banka : Ceska narodni banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181710295 Datum objednávky : 06.06.18 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
	ABELCET	INF CNC DIS 10X20ML/100M	KS 5
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 10
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 10
	CELLCEPT 500 MG	POR CPS DUR 50X500MG	KS 2
	ESMOCARD LYO	2500MG INF PLV CSL 1	KS 1
	HUMIRA 40 MG	INJ SOL 2X0,4MLX40MG I pře	KS 50
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS 5
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 3
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 27
	DITUSTAT	POR GTT SOL 1X50ML	KS 3

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	 vedoucí lékárny Příkazce operace
--------------------------------------	--