

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181711178
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 20.06.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 1086
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : [REDACTED]	
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
	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	KS 119
	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	KS 66
	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	KS 6
	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	KS 49
	DERMOVATE	CRM 1X25GM 0.05%	KS 1
	SEFOTAK 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 400
	SEFOTAK 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 179
	SEFOTAK 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 179
	SEFOTAK 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 42
	VFEND 200 MG	POR TBL OBD14X200MG	KS 2
	AZELASTIN COMOD 0,5 MG/ML OČNÍ K	OPH GTT SOL 1X10ML/5MG	KS 1
	PANCREOLAN FORTE	tbl ent 30x220mg	KS 10
	TEBOKAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	Selzink Plus 50 tbl	50 tbl	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)	
	Příkazce operace