

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710431
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 07.06.18
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
	CEFZIL O.S. 250 MG	POR PLV SUS 60MLX50MG/	KS 4
	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M	KS 2
	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	KS 1
	HUMALOG MIX 25 100 IU/ML	INJ SUS 5X3ML/300UT	KS 1
	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	KS 1
	LOZAP 100 ZENTIVA	POR TBLFLM 30X100MG	KS 1
	MAGRILAN	CPS 30X20MG	KS 1
	NOVORAPID 100 U/ML	INJ SOL 1X10ML	KS 20
	PROPYCIL 50	POR TBLNOB100X50MG	KS 1
	SEFOTAK 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 800
	SIMBRINZA 10 MG/ML + 2 MG/ML	OPH GTT SUS 3X5ML	KS 1
	SPERSADEX COMP.	OPH GTT SOL 1X5ML	KS 10
	TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	KS 2
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 50
	VIGAMOX 5 MG/ML OČNÍ KAPKY	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5M	KS 5
	XALACOM	OPH GTT SOL 3X2.5ML	KS 5
	ATROPIN-POS 0,5%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 5
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 10
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 13
	EXCIPIAL MAST S MANDLOV.OLEJEM	DRM UNG 1X100GM	KS 10
	KANAMYCIN-POS	OPH UNG 1X2.5GM	KS 1
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS 10
	BIOLAC Baby drops Generica	6ml	KS 4
	BIOLAC Baby drops Generica	6ml	KS 1
PBR=V80715	FLAMIGEL 250 ML FLAM250	HYDROKOLOIDNÍ GEL P	KS 10
	HYLO-COMOD gtt. 2x10ml		KS 5
	HYLO-COMOD gtt. 2x10ml		KS 1
	HYLO-COMOD gtt. 2x10ml		KS 1
	Vitamin E 200mg Generica	cps.60	KS 1
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 12
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 2

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