

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181710691
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 12.06.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 1086
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email [REDACTED]	
Banka	
Účet : 71234621/0710	DODAVATEL IČO
IČO : 65269705	Alliance Healthcare s.r.o. 14707420
DIČ : CZ65269705	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
	BETASERC 24	POR TBL NOB 50X24MG	KS 3
	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 5
	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 19
	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 6
	IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS 20
	PROPAFENON AL 150	POR TBL FLM 100X150MG	KS 3
	TRUND 1000 MG POTAHOVANÉ TABLE	POR TBL FLM 100X1000MG	KS 5
	VALACICLOVIR MYLAN 500 MG	POR TBL FLM 42X500MG	KS 1
	FORSTEO	INJ SOL 1X2.4ML	KS 10
	FORSTEO	INJ SOL 1X2.4ML	KS -10
	FORSTEO	INJ SOL 1X2.4ML	KS 10
	FORSTEO	INJ SOL 1X2.4ML	KS -10
	FORSTEO	INJ SOL 1X2.4ML	KS 10
	LIOTON 100 000 GEL	gel 1x50gm	KS 20
	Vincentka nosní sprej 25ml (30ml)	SPR NAS 1x30ML	KS 10

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
--------------------------------------	---