

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181713173
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 20.07.18
PSČ : 625 00 Brno	
Telefon : 5 3223 2151	Dodavatel č. 1086
Fax : 532233687	Měna
email : [REDACTED]	Strana 1
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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	KS 20
	ANAFRANIL 25	TBL OBD 30X25MG	KS 3
	ANOPYRIN 100 MG	POR TBL NOB 60X100MG	KS 20
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 5
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 5
	BETALOC	inj 5x5ml/5mg	KS 10
	BISTON	tbl 50x200mg	KS 2
	CARVESAN 6,25	POR TBL NOB 30X6,25MG	KS 10
	CIFLOXINAL	tbl obd 10x250mg	KS 5
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	FERRLECIT	INJ SOL 6X5ML/62.5MG	KS 10
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 100
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 30
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFAR	tbl 100x300mg	KS 3
	MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS 18
	MAGNOSOLV	gra 30x6.1gm(sacky)	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 96
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 4
	MIRTAZAPIN SANDOZ 45 MG	POR TBL FLM 30X45MG	KS 5
	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 30
	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	KS 2
	NO-SPA	POR TBL NOB 24X40MG	KS 10
	PREDNISON 5 LECIVA	tbl 20x5mg	KS 30
	PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 30	KS 10
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS 10
	TARDYFERON-FOL	POR TBL RET 30	KS 10
	TISERCIN	inj 10x1ml/25mg	KS 10
	TRITTICO AC 150	TBL RET 60X150MG	KS 5
	VFEND 200 MG	INF PLV SOL 1X200MG	KS 10
	CARBOSORB	TBL 20X320MG-BLISTR	KS 50
	LIPOVITAN S tbl.90+15zdarma		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. proved'te 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] z	[redacted] vedoucí lékárny Příkazce operace
--	---