

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181713511
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 26.07.18
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
	ACCUPRO 5	TBL OBD 30X5MG	KS 1
	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	KS 1
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS 98
	HYDROCORTISON VUAB 100 MG	INJ PLV SOL 1X100MG	KS 480
	LIPANOR	POR CPS DUR60X100MG	KS 1
	MOMMOX 0,05 MG/DÁVKU	NAS SPR SUS 140X50RG	KS 3
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	VIPIDIA 25 MG	POR TBL FLM 28X25MG	KS 1
	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - NE	neutral POR SOL 1X200ML	KS 3
	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - NE	neutral POR SOL 1X200ML	KS 1
	ANACID	sus 12x5ml	KS 10
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 2
	NASIVIN 0,05%	NAS GTT SOL 10ML	KS 30
	VALETOL	POR TBL NOB 24	KS 2
	TASECTAN 250mg 10sáčků	250mg/10sáčků	KS 2
	Repelent PREDATOR PARAZIT	2x100ml+hřeben	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)
532233806

vedoucí lékárny
Příkazce operace