

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181713548
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
	ACIDUM FOLICUM LECIVA	drg 30x10mg	KS 30
	ALGIFEN	tbl 20	KS 10
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	ASENTRA 100	POR TBL FLM 84X100MG	KS 1
	AZYTER 15 MG/G	OPH GTT SOL 6X3.75MG	KS 5
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X150MG	KS 1
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 18
	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	KS 2
	FRAMYKOIN	PLV ADS 1X5GM	KS 10
	INTEGRILIN 2MG/ML	INJ SOL 1X10ML/20MG	KS 2
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 4
	MESOCAIN	INJ SOL 10X10ML 1%	KS 96
	PAMBA	INJ SOL 5X5ML/50MG	KS 10
	SINGULAIR 10	TBL OBD 28X10MG	KS 1
	SPASMOPAN	sup 5	KS 30
	VOLTAREN	INJ 5X3ML/75MG	KS 51
	XALATAN	OPH GTT SOL 3X2.5ML I	KS 1
	FAKTU	ung 1x20gm	KS 20
	ICHTOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS 1
	LEXAURIN 1,5	POR TBL NOB 28X1,5MG	KS 100
	TEBOKAN	120MG TBL FLM 30	KS 1
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 5

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 plátcé 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