

OBJEDNÁVKA

Odběratel	: Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo :	2181713093
Adresa	: Jihlavská 20	Datum objednávky :	19.07.18
PSČ	: 625 00 Brno	Dodavatel č.	1086
Telefon	: 5 3223 2151	Měna	
Fax	: 532233687	Strana	1
email			
Banka	: Česká národní banka		
Účet	: 71234621/0710		
IČO	: 65269705		
DIČ	: CZ65269705		

DODAVATEL	IČO
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:		Ostatní údaje:	
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:		

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	AKTIFERRIN	sir 1x100ml	KS 5
	BETAMED 20 MG	POR TBL FLM 30X20MG	KS 10
	BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	KS 60
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 20
	DIGOXIN 0.125 LECIVA	tbl 30x0.125mg	KS 10
	DITHIADEN	inj 10x2ml/1mg	KS 50
	DOPEGYT	tbl 50x250mg	KS 10
	GYNIPRAL 25RG KONCENTR.ZUR INF.	inf 5x5ml/25rg	KS 10
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 20
	LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250MG	KS 1
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS 5
	MOXOSTAD 0,4 MG	POR TBL FLM 100X0.4MG	KS 5
	PROTHAZIN	TBL FLM 20X1X25MG	KS 50
	RANISAN	tbl obd 30x150mg	KS 3
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	RIVOTRIL	INJ 5X1ML/1MG+SOLV.	KS 10
	SEFOTAK 1 G	INJ PLV SOL 1X1GM	KS 94
	TACHOSIL, levnější v Allianci	DRM SPO 9.5X4.8CM	KS 5
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 134
	VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS 52
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 30
	XEPLION 75 MG	INJ SUS PRO 1X75MG+2JEH	KS 4
	NICORETTE INVISIPATCH 25 MG/16 H	DRM EMP TDR 7X25MG	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. 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 plátce 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	 Příkazce operace
--	--