

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : tatiana.holubova@fnbrno.cz Banka : Komerční banka Účet : 71234621/0100 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2161713045 Datum objednávky : 08.08.16	
	Dodavatel č. 1086 Měna Strana 1	
	D O D A V A T E L 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:		Žadáný způsob dopravy:	
Dodací lhůta potvrzená:			
Důležitost: NEMOCNICE	Použití:	Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jednotk	Množství

ACEFA 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	100
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	KS	30
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	23
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	23
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	23
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	23
CEFOTAXIME LEK 1 G PRÁŠEK PRO I	IMS+IVN INJ PLV SOL 10X1G	KS	8
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	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	134
VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	104
VANCOMYCIN MYLAN 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	134
ZOLADEX DEPOT	inj 1x3.6mg	KS	4
ZOLADEX DEPOT	inj 1x3.6mg	KS	1
DICLOFENAC AL 25	POR TBL FLM 100X25MG	KS	1
MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS	1
PARODONTAX Extra 300ml 0,2%	= Corsodyl	KS	72

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
tatiana.holubova@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace