

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181717728</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 27.09.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 1086
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>Alliance Healthcare s.r.o.</b> 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
	ABILIFY MAINTENA 400mg	INJ PLQ SUR ISP 1X1,6ML+	KS 8
	ABILIFY MAINTENA 400mg	INJ PLQ SUR ISP 1X1,6ML+	KS 2
	ACCUZIDE 20	POR TBL FLM 100	KS 1
	ELIQUIS	5MG TBL FLM 28	KS 1
	EPILETAM 250MG	250MG TBL FLM 5X10	KS 1
	EPLERENON ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	KS 1
	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3M	KS 1
	INFALIN DUO 3 MG/ML + 0,25 MG/ML U	AUR GTT SOL 1X10ML	KS 3
	PRIAMLO 8 MG/5 MG	POR TBL NOB 30X8MG/5MG	KS 1
	RISPERDAL CONSTA 25 MG	INJ PSU LQF 25MG ALARIS	KS 12
	RISPERDAL 1MG	TBL OBD 60X1MG	KS 1
	XEPLION 100 MG	INJ SUS PRO 1X100MG+2JE	KS 5
	XEPLION 150 MG	INJ SUS PRO 1X150MG+2JE	KS 3
	ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML (vial)	KS 20
	GENTADEX 5 MG/ML + 1 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	KS 5
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 3

**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  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace