

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2017000002
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 02.01.10
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	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
	AMIKIN	inj 1x2ML/500MG	KS 50
	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ 20X10ML(PLAST)	KS 30
	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	BERODUAL	inh liq 1x20ml	KS 10
	BETADINE	ung 1x20gm	KS 30
	CALCIUM BIOTIKA	inj 10x10ml/1gm	KS 30
	CANCIDAS 50 MG	INF PLV SOL 1X50MG	KS 5
	CANCIDAS 70 MG	INF PLV SOL 1X70MG	KS 1
	CEFAZOLIN SANDOZ 1GM	INJ SIC 10X1GM	KS 30
	CYMEVENE	INF SIC 1X500MG	KS 5
	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	enm 5x2.5ml/10mg	KS 1
	DOSTINEX 0.5 MG	POR TBL NOB8X0.5MG	KS 1
	EDICIN 0,5GM	inj.sicc.1x500mg	KS 100
	ESPUMISAN	PORCPSMOL50X40MG-BL	KS 30
	ESSENTIALE FORTE N 50	cps 50	KS 15
	EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	KS 1
	EXACYL	INJ 5X5ML/500MG	KS 3
	FAKTU	ung 1x20gm	KS 20
	FRAMYKOIN!!!	PLV ADS 1X20GM	KS 10
	FRAMYKOIN!!!	PLV ADS 1X5GM	KS 3
	FRAMYKOIN!!!	PLV ADS 1X5GM	KS 2
	FRAMYKOIN	ung 1x10gm	KS 50
	GENTAMICIN 80MG LEK	inj 10x2ml/80mg	KS 50
	GERATAM 3G	INJ 4X15ML/3GM	KS 10
	GLURENORM	tbl 30x30mg	KS 2
	HEPARIN AL SALBE 30000	UNG 1X100GM	KS 2
	HEPARIN LECIVA	inj 1x10ml/50ku	KS 100
	JODISOL ROZTOK	LIQ 1X80GM	KS 10
	KALIUM CHLOR BIOMEDICA	POR TBLFLM100X500MG	KS 10
	KALNORMIN	POR TBL PRO 30X1GM	KS 20
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS 30
	LESCOL XL	POR TBL PRO 28X80MG	KS 1
	MAXIPIME 2GM	inj sic 1x2gm	KS 120
	MISTABRON	sol 6x3ml/600mg	KS 20

MULTIBIONTA N	INJ 3X10ML	KS	50
PAMYCON NA PRIPRAVU KAPEK	plv 1x1lahv	KS	30
PAMYCON NA PRIPRAVU STER.ROZT.	plv 10x1lahv.	KS	15
PENICILIN G DRASEL.SOL BIOTIKA	inj sic 10x1mu	KS	7
PERFALGAN 10 MG/ML	INF SOL12X100ML/1GM	KS	10
PROPAFENON AL 150	TBL OBD 50X150MG	KS	2
PULMOZYME	INH SOL 6X2.5ML	KS	1
PYRIDOXIN LECIVA	inj 5x1ml/50mg	KS	30
SALOXYL HBF	UNG 1X30GM	KS	2
0.9% W/V SODIUM CHLORIDE I.V.	inj 20x10ml	KS	20
SPASMOPAN	sup 5	KS	20
SPORANOX	sol 1x150ml/1.5gm	KS	2
SYNTOPHYLLIN	inj 5x10ml/240mg	KS	120
TENOLOC 200	TBL OBD 30X200MG	KS	1
TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS	14
TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS	16
TORECAN	sup 6x6.5mg	KS	20
UNASYN	INJ PLV SOL 1X1.5GM	KS	120
VENTOLIN ROZTOK K INHALACI	INH SOL1X20ML/120MG	KS	10
VERAHEXAL RR	TBL RET 100X240MG	KS	1
VFEND 200 MG	INF PLV SOL 1X200MG	KS	10
ZINNAT 125 MG	GRA SUS 1X50ML	KS	5
ALIMTA 500 MG	INF PLV SOL 1X500MG	KS	5
HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	10
IMODIUM	CPS 20X2MG	KS	20
LOMIR	POR TBL NOB28X2.5MG	KS	5
OPHTHALMO-SEPTONEX	gtt oph 1x10ml	KS	100
SEPTONEX	spr 1x45ml	KS	5
Instillagel Almed 25x5ml	25x5ml	KS	1
Lacrisyn gtt.opht.1x10ml	1x10 ML	KS	100
Synteticky led spray 400ml Ghiaccio		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. 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 plátců 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 plátců 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