


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY  
 Vídeňská 1958/9  
 140 00 Praha 4  
 CZECH REPUBLIC

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

**Dodavatel**

**Alliance Healthcare s.r.o.**  
**Malešice, Podle trati 624/7**  
**108 00 Praha**

IČO 14707420 DIČ CZ14707420

Datum vytvoření : 07.12.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LD8072	0185444		TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245MG TBL FLM 30 I	12,00	ks	4 027,56
LE0790			FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML	48,00	ks	597,87
LC2210	0027243		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OBD 30X2MG	20,00	ks	4 571,38
LC5268	0201992		Detralex por.tbl.fim.120x500mg	48,00	ks	494,68
LC4661	0026767		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00	ks	648,46
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	600,00	ks	45,73
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	60,00	ks	109,47
LA1752	0025554		HEPSERA POR TBL NOB 30X10MG	4,00	ks	6 716,05

Cena celkem bez DPH **259 555,72 CZK**

Celkem DPH **25 955,57 CZK**

**Celkem s DPH 285 511,29 CZK**

místo dodání: odd. LEK / tel. 261 363 387  
 příjem dodávek od 7-15.30h

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM. V případě, že je k objednávce uzavřena Rámcová smlouva, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v této smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z. 340/2015 Sb. a potvrzujete i souhlas s následujícími obchodními podmínkami

- POKUD NENÍ MOŽNÉ OBJEDNANÝ SORTIMENT DODAT DO 48 HODIN, INFORMUJTE PROSÍM LÉKÁRNU O MOŽNÉM TERMÍNU DODÁNÍ.
- Faktura musí formou a obsahem odpovídat zákonu č. 563/1991 Sb. a zákonu č. 235/2004 Sb.
- Pokud budete evidováni jako nespolehlivý plátce daně, bude IKEM postupovat podle §109a zákona č. 235/2004 Sb.
- Postoupení pohledávek z tohoto závazkového vztahu je možné pouze s písemným souhlasem IKEM.

Vystavil