


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 : 21.12.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	18,00	ks	964,64
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	22,00	ks	964,64
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	280,00	ks	654,55
LC2210	0027243		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OBD 30X2MG	20,00	ks	4 571,38
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	274,00	ks	45,73
LA0391	0012023		VIGANTOL OEL OLE 1X10ML 500RG/ML	80,00	ks	61,72
LA0391	0012023		VIGANTOL OEL OLE 1X10ML 500RG/ML	80,00	ks	61,72
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	300,00	ks	45,73
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	26,00	ks	45,73

Cena celkem bez DPH **350 600,40 CZK**

Celkem DPH **35 060,04 CZK**

Celkem s DPH 385 660,44 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 objednavce 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