


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
LC3319	0015642		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG	50,00	ks	1 078,03
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	28,00	ks	1 162,42
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	12,00	ks	1 162,42
LC3277	0018698		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG	80,00	ks	1 851,62
LC3320	0015640		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG	60,00	ks	241,34
LC3321	0015641		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG	60,00	ks	534,82

Cena celkem bez DPH **295 097,50 CZK**

Celkem DPH **29 509,75 CZK**

Celkem s DPH 324 607,25 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 plátcce 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