


**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 : 05.02.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC3169	0028148		LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL) INJ SOL 5X3ML	10,00	ks	932,64
LC2974	0026486		ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML	30,00	ks	487,94
LC5268	0201992		Detralex por.tbl.flm.120x500mg	48,00	ks	494,68
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	600,00	ks	45,73

Cena celkem bez DPH **75 147,24 CZK**

Celkem DPH **7 514,72 CZK**

**Celkem s DPH 82 661,96 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