


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 : 23.04.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC3000	0014075		DETRALEX POR TBL FLM 60	20,00	ks	263,66
LE0977			DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)	18,00	ks	742,21
LC5268	0201992		Detralex por.tbl.flm.120x500mg	48,00	ks	494,68
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	60,00	ks	109,47
LC2826	0066036		MYCOMAX 100 CPS 28X100MG	6,00	ks	610,24
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	280,00	ks	654,55
LD8072	0185444		TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245MG TBL FLM 30 l	12,00	ks	4 075,41
LC4577	0027174		BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.	24,00	ks	6 405,77

Cena celkem bez DPH **438 524,66 CZK**

Celkem DPH **43 852,46 CZK**

Celkem s DPH 482 377,12 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