


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 : 20.05.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LD0330	0029464		Privigen 100mg/ml inf.sol.1x100ml/10g			
LC4564	0148673		XADOS 20 MG TABLETY POR TBL NOB 30X20MG	1,00	ks	133,27
LC3236	0087018		ATORIS 40 POR TBL FLM 30X40MG	4,00	ks	73,10
LA4875	0015708		Formoterol-Ratiopharm 12mcg inh.cps.60x12RG+apl.	1,00	ks	262,54
LC3583	0047727		ZINNAT 500 MG POR TBL FLM 10X500M	10,00	ks	115,64
LC2603	0155686		ZYRTEC POR TBL FLM 90X10MG	1,00	ks	233,58
LC1979	0136129		NICORETTE INVISIPATCH 15 MG/16 H DRM EMP TDR 7X15MG	4,00	ks	362,14

Cena celkem bez DPH **384 190,75 CZK**

Celkem DPH **38 578,42 CZK**

Celkem s DPH 422 769,17 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