


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 : 25.06.2019

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
LC3318	0016309		SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM	10,00	ks	1 078,03
LC3320	0015640		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG	60,00	ks	241,34
LC3321	0015641		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG	120,00	ks	534,82
LA3236	0016055		LESCOL XL POR TBL PRO 28X80MG	100,00	ks	90,00
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	40,00	ks	1 162,42
LC3277	0018698		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG	80,00	ks	1 851,62
LC3858	0029199		GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG	10,00	ks	584,26
LC3859	0029740		EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60	30,00	ks	631,00
LC3530	0017004		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG	64,00	ks	2 356,73
LC3527	0016984		CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG	86,00	ks	7 059,70
LC3527	0016984		CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG	4,00	ks	7 059,70
LD8219			ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28	60,00	ks	1 305,80
LD4636			Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg	30,00	ks	2 610,72

Cena celkem bez DPH **1 314 612,92 CZK**

Celkem DPH **131 461,29 CZK**

Celkem s DPH 1 446 074,21 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