


**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 : 26.06.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC3052	0025677		INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT	10,00	ks	469,34
LC2060	0027242		RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG	8,00	ks	8 879,39
LC2060	0027242		RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG	24,00	ks	8 879,39
LC3000	0014075		DETRALEX POR TBL FLM 60	20,00	ks	263,66
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	600,00	ks	45,73

Cena celkem bez DPH **321 545,08 CZK**

Celkem DPH **32 154,51 CZK**

**Celkem s DPH 353 699,59 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