


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 : 01.07.2019

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží | Množství | MJ | Cena za jednotku |
|-----------|----------|-------------|---------------------------------------|----------|----|------------------|
| LA3227 | 0027436 | | CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG | 22,00 | ks | 964,64 |
| LA3227 | 0027436 | | CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG | 6,00 | ks | 964,64 |
| LA3227 | 0027436 | | CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG | 22,00 | ks | 964,64 |
| LA1752 | 0025554 | | HEPSERA POR TBL NOB 30X10MG | 3,00 | ks | 6 716,05 |

Cena celkem bez DPH **68 380,15 CZK**

Celkem DPH **6 838,02 CZK**

Celkem s DPH 75 218,17 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