


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 : 02.08.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC2848	0067547		ALMIRAL INJ 10X3ML/75MG	3,00	ks	52,92
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	5,00	ks	654,55
LC3579	0047439		MYCOMAX 150 POR CPS DUR 3X150MG	4,00	ks	92,26
LC4564	0148673		XADOS 20 MG TABLETY POR TBL NOB 30X20MG	2,00	ks	133,27
LC4569	0167666		TOLURA 40 MG POR TBL NOB 28X40MG	3,00	ks	24,73
LC1959	0130502		Tebokan 120mg por.tbl.fim. 30x120mg	1,00	ks	236,08
LD5918			Locoid 0.1% 1mg/g crm. 30g	2,00	ks	54,96
LA0405	0049513		PENBENE 1 000 000 TBL OBD 30X1MU	2,00	ks	77,60
LC2585	0058037		BETALOC ZOK 50 MG TBL RET 30X50MG	4,00	ks	42,45
LA0852	0002159		SULFASALAZIN K POR TBL FLM50X500MG	1,00	ks	120,63
LC1042	0043979		TRAUMAPLANT UNG 1X50GM	4,00	ks	74,60
LD9652	0085772		Kybermin P inj.pso.lqf. 1x1KU+solv.	30,00	ks	2 244,00
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	30,00	ks	28,09
LC5893	0025745		INTEGRILIN 2MG/ML INJ SOL 1X10ML/20MG	5,00	ks	432,37
LE2690			DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML	12,00	ks	5 510,62

Cena celkem bez DPH **141 683,30 CZK**

Celkem DPH **14 168,33 CZK**

Celkem s DPH 155 851,63 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 plátcce 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