


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 : 29.08.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	280,00	ks	654,55
LE0812			FIASP PENFILL 100U/ML INJ SOL 5X3ML	5,00	ks	597,87
LC2210	0027243		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OBD 30X2MG	20,00	ks	4 571,38
LC5577	0167744		RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG	6,00	ks	4 633,74
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	60,00	ks	109,47

Cena celkem bez DPH **312 061,59 CZK**

Celkem DPH **31 206,16 CZK**

Celkem s DPH 343 267,75 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