



Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY
Vídeňská 1958/9
140 00 Praha 4

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.
Malešice, Podle trati 624/7
108 00 Praha

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

Datum vytvoření : 1. 12. 2016

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC3691	0051377		AMPRILAN H 2,5 MG/12,5 MG POR TBL NOB 30
LC3692	0051403		AMPRILAN H 5 MG/25 MG POR TBL NOB 30
LA6210	0114287		APO-CITAL 20 MG POR TBL FLM 30X20MG
LC4105	0122114		APO-OME 20 POR CPS ETD 100X20M
LC2579	0031866		ASENTRA 50 POR TBL FLM 28X50MG
LC4140	0124346		CEZERA 5 MG POR TBL FLM 90X5MG
LC3080	0010680		CORYOL 12,5 POR TBLNOB30X12.5MG
LC5635	0149696		Enyglid 1mg por.tbl.nob.90x1mg
LC2606	0046692		EUTHYROX 75 TBL 100X75RG
LC5308	0168212		HIZENTRA INJ SOL 1X10ML
LC2354	0009305		LOCOID 0.1% CRM 1X30GM 0.1%
LC3573	0102382		LORISTA H 100 MG/25 MG POR TBL FLM 28X100/
LC3422	0047610		LORISTA POR TBLFLM 84X50MG
LC3206	0017333		MOXOGAMMA 0.3 MG POR TBLFLM30X0.3 MG
LC5101	0162079		NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNÍ TABLETY POR TBL ENT 98X20MG
LC3665	0109411		NOLPAZA 40MG X 28 ENT POR TBL ENT 28X40MG
LC6257	0194986		NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML
LC4820	0187817		TONARSSA 8 MG/10 MG POR TBL NOB 90
LC1321	0006093		GUTRON 2,5 MG POR TBL NOB 50X2.5M
LD0453			Prothazin tbl.flm.20x1x25mg

Cena celkem bez 74 570,58 CZK

Celkem DPH 7 457,06 CZK

Celkem s DPH 82 027,64 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.

- S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil