


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 : 16.09.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LB7551			HemaGel 5g	2,00	ZZZ	130,20
LD0330	0029464		Privigen 100mg/ml inf.sol.1x100ml/10g	30,00	ks	9 516,60
LC3000	0014075		DETRALEX POR TBL FLM 60	10,00	ks	263,66
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	30,00	ks	28,09
LA7230			CENTRUM AZ S MULTI-EFEKTEM TBL. 100	4,00	ZZZ	432,60
LA5635			HEMAGEL 30G 30G TUBA	1,00	ZZZ	462,00
LC3428	0028389		CYMBALTA 60 MG POR CPS ETD 28X60MG	1,00	ks	389,84
LC3168	0049007		ATORIS 20 POR TBL FLM 30X20MG	4,00	ks	47,52
LC0927	0075868		SINUPRET POR GTT SOL 1X100ML	1,00	ks	134,33

Cena celkem bez DPH

292 144,35 CZK

Celkem DPH

29 337,07 CZK
Celkem s DPH
321 481,42 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 objednavce 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