


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 : 26.09.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
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
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	22,00	ks	964,64
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	55,00	ks	654,55
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	55,00	ks	654,55
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	26,00	ks	654,55
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	280,00	ks	654,55
LE3844			KREON 25 000 25000U CPS ETD 50	280,00	ks	251,95
LC3860	0029734		EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60	20,00	ks	749,13
LE0790			FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML	48,00	ks	597,87
LE0660			FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML	50,00	ks	369,82
LE0812			FIASP PENFILL 100U/ML INJ SOL 5X3ML	5,00	ks	597,87
LC3141	0026789		NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML	12,00	ks	587,93
LC2060	0027242		RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG	32,00	ks	8 879,39
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	26,00	ks	109,47
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	34,00	ks	109,47
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	600,00	ks	45,73

Cena celkem bez DPH **781 433,35 CZK**

Celkem DPH **78 143,36 CZK**

Celkem s DPH 859 576,71 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