


**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 : 04.10.2019

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží                              | Množství | MJ | Cena za jednotku |
|-----------|----------|-------------|--|----------|----|------------------|
| LC2974    | 0026486  |             | ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML  | 80,00    | ks | 487,94           |
| LC3141    | 0026789  |             | NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML | 80,00    | ks | 587,93           |

Cena celkem bez DPH **86 069,60 CZK**

Celkem DPH **8 606,96 CZK**

**Celkem s DPH 94 676,56 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