


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
LC2366	0062050		DUOMOX 500 TBL 20X500MG	1,00	ks	49,70
LC3517	0107173		LORISTA 25 POR TBL FLM 28X25MG	1,00	ks	13,15
LC3517	0107173		LORISTA 25 POR TBL FLM 28X25MG	2,00	ks	13,12
LC1464	0162250		ACC 200 NEO POR TBL EFF 20X200M	2,00	ks	60,36
LD8285			LOCOID 0,1% 1MG/G UNG 30G	1,00	ks	54,56
LC5294	0062465		Haemocompletan P inj+inf.plv.sol.1x2000mg	40,00	ks	14 972,00
LC3081	0026762		NOVOMIX 30 PENFILL 100 U/ML INJ SUS 5X3ML	1,00	ks	341,12
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	30,00	ks	81,36

Cena celkem bez DPH **601 926,29 CZK**

Celkem DPH **60 192,63 CZK**

Celkem s DPH 662 118,92 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