


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 : 11.10.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC2403	0085619		FLUCON SUS OPH 1X5ML 0.1%	1,00	ks	69,19
LC2579	0031866		ASENTRA 50 POR TBL FLM 28X50MG	10,00	ks	82,57
LC2646	0083741		GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT INJ SIC 1MG+SOL+STR	20,00	ks	318,87
LC3494	0016467		IMACORT DRM CRM 1X20GM	3,00	ks	53,16
LC4056	0100273		LIPOBASE DRM CRM 1X100GM	5,00	ks	72,77
LC4295	0101172		CADUET 5 MG/10 MG POR TBL FLM 90	3,00	ks	158,19
LC4650	0187793		TONARSSA 4 MG/5 MG POR TBL NOB 90	2,00	ks	158,62
LC5351	0136322		QUETIAPIN MYLAN 25 MG POR TBL FLM 30X25MG	3,00	ks	82,90
LC5592	0179957		DES Loratadin Mylan 5 MG POR TBL FLM 90X5MG	3,00	ks	119,57
LC5706	0194354		CHOLIB 145 MG/40 MG POR TBL FLM 30	8,00	ks	242,01
LD9930	0122303		SERETIDE DISKUS 50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60D	2,00	ks	1 505,50
LE2122			ACARIZAX 12SQ-HDM POR LYO 90	3,00	ks	5 139,18
LE4860	0205162		Valganciclovir Mylan 450 mg tbl. flm. 60	4,00	ks	14 319,56
LE4881			PRENESSA 4MG TBL NOB 90	5,00	ks	81,52
LE5568			NUVARING 0,12MG/0,015MG/24H VAG INS 3	1,00	ks	891,76

Cena celkem bez DPH **88 137,06 CZK**

Celkem DPH **8 813,71 CZK**

Celkem s DPH 96 950,77 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