


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 : 22.10.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC3318	0016309		SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM	20,00	ks	1 078,03
LC3858	0029199		GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG	20,00	ks	584,26
LD8219			ENTRESTO 24MG/28MG TBL FLM 28	60,00	ks	1 305,80
LC3277	0018698		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG	100,00	ks	1 851,62
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	11,00	ks	1 162,42
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	29,00	ks	1 162,42

Cena celkem bez DPH **343 252,60 CZK**

Celkem DPH **34 325,26 CZK**

Celkem s DPH 377 577,86 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 plátců 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