


**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
LC1099	0055391		THIOGAMMA 600 ORAL TBL OBD 30X600MG	1,00	ks	539,38
LC5579	0194453		VIPIDIA 25 MG POR TBL FLM 28X25MG	1,00	ks	597,11
LC5585	0203030		EPLERENON SANDOZ 25 MG POR TBL FLM 30X25MG	2,00	ks	189,24
LD1637			ADENURIC 80MG TBL FLM 28 II	1,00	ks	628,21
LC2924	0085771		KYBERNIN P INJ SIC 1X500UT+SOL	20,00	ks	1 122,00
LC2924	0085771		KYBERNIN P INJ SIC 1X500UT+SOL	6,00	ks	1 122,00
LC2924	0085771		KYBERNIN P INJ SIC 1X500UT+SOL	4,00	ks	1 122,00
LE2690			DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML	15,00	ks	5 510,62

Cena celkem bez DPH **118 462,48 CZK**

Celkem DPH **11 846,25 CZK**

**Celkem s DPH 130 308,73 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