


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 : 23.12.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC2353	0004207		PROTHIADEN DRG 30X25MG
LC2575	0075023		COTRIMOXAZOL AL FORTE TBL 20X960MG
LC3188	0025835		KEPPRA 500 MG POR TBL FLM50X500MG
LA4040	0016913		MOXOSTAD 0.2 MG POR TBL FLM30X0.2MG
LA5027	0017149		UNASYN POR TBL FLM12X375MG
LC4676	0147466		EUTHYROX 137 MIKROGRAMU POR TBL NOB 100X137
LC5341	0186049		GLEPERIL COMBI 4 MG/1,25 MG TABLETY POR TBL NOB 90
LC7047			FORMANO INH PLV CPS 60X12RG
LD4683	0029463		Privigen 100mg/ml inf.sol.1x50ml/5g
LA0462	0097522		DETRALEX TBL OBD 30

Cena celkem bez DPH **148 198,80 CZK**

Celkem DPH **14 819,89 CZK**

Celkem s DPH 163 018,69 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