


**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 : 22.01.2020

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží                               |
|-----------|----------|-------------|---|
| LA0377    | 0002963  |             | PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)       |
| LC3017    | 0026602  |             | MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML INJ SUS 5X3ML |
| LA3228    | 0027437  |             | CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG      |

Cena celkem bez DPH **175 380,90 CZK**

Celkem DPH **17 538,09 CZK**

**Celkem s DPH 192 918,99 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