


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
Alliance Healthcare s.r.o.
Malešice, Podle trati 624/7
108 00 Praha

 IČO **14707420**

 DIČ **CZ14707420**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 14.04.2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku	
LC1217			CALCICHEW D3 CTB 60	1,00	ks	142,43	
LA6630			FURORESE 125 POR TBL NOB 50X125M	2,00	ks	109,57	
LB4531			MOMMOX 0,05 MG/DĀ VKU NAS SPR SUS 140X50RG	1,00	ks	94,67	
LC5408			Eplerenon Sandoz 50mg por.tbl.flm.30x50mg	2,00	ks	541,40	
LC7011			ELIQUIS 2,5 MG POR TBL FLM 60X1X2,5MG	1,00	ks	1 154,37	
LE2690			DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML	15,00	ks	5 510,62	
Cena celkem bez DPH						85 352,71	CZK
Celkem DPH						8 535,27	CZK

Celkem s DPH
93 887,98
CZK

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.

V případě, že se objednávka vztahuje k již uzavřené Rámcové smlouvě či jiné Kupní smlouvě nebo obdobné, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v dané smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. (zákon o registru smluv) žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb. v rozsahu požadavků zřizovatele (Ministerstva zdravotnictví), tedy včetně uvedení jednotkových cen 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 plátcé daně, bude IKEM postupovat podle §109a zákona č. 235/2004 Sb.
- Postoupení pohledávek z tohoto závazkového vztahu je možné pouze s písemným souhlasem IKEM.
- S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil