


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 31. 8. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno
LC3318			SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM	10,00
LC3319			SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG	50,00
LC3321			SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG	60,00
LC3277			MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG	48,00
LC3859			EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60	20,00
LD8220			ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56	7,00
LD8220			ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56	13,00

Cena celkem bez DPH	250 005,56	CZK
Celkem DPH	25 000,56	CZK

Celkem s DPH **275 006,12** **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