


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 7. 9. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno
LC3320			SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG	60,00
LC3321			SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG	60,00
LC3272			MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	56,00
LC3277			MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG	80,00
LC3527			CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG	90,00
LC3530			CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG	64,00
LD8220			ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56	20,00

 Cena celkem bez DPH 1 097 735,24 **CZK**

 Celkem DPH 109 773,52 **CZK**
Celkem s DPH 1 207 508,76 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 plátcce 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