


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 25. 9. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno
LC2579			ASENTRA 50 POR TBL FLM 28X50MG	10,00
LC2623			SORTIS 40 MG POR TBL FLM 30X40MG	3,00
LC2798			NORADRENALIN LECIVA INJ 5X1ML/1MG	1,00
LC1137			PROSTAMOL UNO CPS 30X320MG	1,00
LC3200			BELOGENT MAST UNG 1X30GM	2,00
LC1253			CELLCEPT 500 MG INF PLV SOL 4X500MG	20,00
LC3550			ARICEPT 5 MG POR TBL FLM 28X5MG	1,00
LA8628			ROSUCARD 20MG X 30 POR TBL FLM 30X20MG	5,00
LB0023			MOXOSTAD 0,4 MG POR TBL FLM 100X0.4	1,00
LC4569			TOLURA 40 MG POR TBL NOB 28X40MG	2,00
LB4313			MOXOSTAD 0,2 MG POR TBL FLM 100X0.2MG	1,00
LB5248			MOXOSTAD 0,3 MG POR TBL FLM 100X0.3MG	1,00
LE4099			Ichtyol krÁ@mpasta DrKonrad 30 ml	2,00
LE6300			Moviprep por.plv.sol.1+1	2,00
LE7025			Bupivacaine Grindeks 5mg/ml inj.sol 5x10ml	20,00
LC5922			REVATIO 0,8 MG/ML INJ SOL 1X20ML	48,00
LC5904			TACHOSIL DRM SPO 3.0X2.5CM	6,00
LC5904			TACHOSIL DRM SPO 3.0X2.5CM	6,00
LC5904			TACHOSIL DRM SPO 3.0X2.5CM	8,00

Cena celkem bez DPH

103 372,47

CZK

Celkem DPH

10 363,76

CZK
Celkem s DPH
113 736,23
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 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.
- S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil