


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 12. 10. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno
LC3319			SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG	50,00
LC3320			SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG	60,00
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
LC3860			EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60	10,00
LD8219			ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28	80,00

 Cena celkem bez DPH 312 689,26 **CZK**

 Celkem DPH 31 268,93 **CZK**
Celkem s DPH 343 958,19 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 plátcе 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