


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY
Vídeňská 1958/9
140 00 Praha 4

Dodavatel

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

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

Datum vytvoření : 28. 12. 2016

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC3168	0049007		ATORIS 20 POR TBL FLM 30X20MG
LC2333	0002479		DITHIADEN TBL 20X2MG
LC2793	0093746		HEPARIN LECIVA INJ 1X10ML/50KU
LC3266	0028222		LYRICA 150 MG POR CPS DUR14X150MG
LC2327	0001940		OXAZEPAM LECIVA TBL 20X10MG
LA0377	0002963		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
LC4666			JEVITY PLUS HP POR SOL 1X500ML
LC5857	0216104		Clarínase Repetabs por.tbl.ret.14 Il.
LC1390	0040542		OLYNTH HA 0,1% NAS SPR SOL 1X10MG/
LC5288	0137499		Klacid I.V. inf.plv.sol. 1x500mg

Cena celkem bez 91 217,71 CZK

Celkem DPH 9 134,77 CZK

Celkem s DPH 100 352,48 CZK

místo dodání: odd. LEK / tel. 261 363 387
příjem dodávek od 7-15.30h

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM. V případě, že je k objednávce uzavřena Rámcová smlouva, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v této smlouvě. Na základě zákona č. 340/2015 Sb. žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání. Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z. 340/2015 Sb. 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