


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Dodavatel**
**Alliance Healthcare s.r.o.**
**Podle trati 624/7**
**108 00 Praha**

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 13. 1. 2021

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC2534			FROMLID 500 TBL 14 X 500 MG
LC3460			ATORIS 20 POR TBL FLM 90X20MG
LC3460			ATORIS 20 POR TBL FLM 90X20MG
LC3460			ATORIS 20 POR TBL FLM 90X20MG
LC3493			ARICEPT 10 MG TBL TBL FLM 28X10MG
LC3833			GLYCLADA 90X30MG POR TBL RET 90X30MG
LC4191			PICOPREP PRASEK PRO PRIPRAVU PE POR PLV SOL 2
LC4350			ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
LC4350			ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
LC4367			VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG POR TBL FLM 28
LC4650			TONARSSA 4 MG/5 MG POR TBL NOB 90
LC4817			TONARSSA 8 MG/5 MG POR TBL NOB 30
LC5065			Tezeo 80mg por.tbl.nob. 28x80mg
LC5065			Tezeo 80mg por.tbl.nob. 28x80mg
LC5069			VALSACOR 80 MG POR TBL FLM 84X80MG
LC5110			Eliquis 5mg por.tbl.flm. 168x5mg
LC5191			DORETA 75 MG/650 MG POR TBL FLM 90
LE3153			TONANDA 4MG/5MG/1,25MG TBL NOB 90
LE5374			Cosopt bez konz.p <sup>L</sup> Ä-s. 20+5mg/ml oph.gtt.sol.1x10ml
LE6610			EUTHYROX 100MCG TBL NOB 100 I

Cena celkem bez DPH

83 673,82

**CZK**

Celkem DPH

8 367,38

**CZK**
**Celkem s DPH**
**92 041,20**
**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