


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 : 1. 3. 2017

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPSDUR50X500MG
LC2974	0026486		ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML
LC4013	0028151		LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN) INJ SOL 5X3ML
LC3169	0028148		LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL) INJ SOL 5X3ML
LC3141	0026789		NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez **305 769,40 CZK**

Celkem DPH **30 576,94 CZK**

Celkem s DPH 336 346,34 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