


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 26. 10. 2021

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC4577			BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
LC4661			NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
LC3052			INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT
LC2060			RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG
LC5577			RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG
LC3000			DETRALEX POR TBL FLM 60
LC2315			PREDNISON TBL 20X5MG
LA0377			PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)

Cena celkem bez DPH

305 209,10

CZK

Celkem DPH

30 520,91

CZK
Celkem s DPH
335 730,01
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