


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny
 Vídeňská 1958/9
 140 21 Praha 4
 CZECH REPUBLIC

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

Dodavatel

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

IČO 14707420 DIČ CZ14707420

Datum vytvoření : 20.05.2022

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží |
|-----------|----------|-------------|--|
| LA3227 | 0027436 | | CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG |
| LA3227 | 0027436 | | CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG |
| LC5577 | 0167744 | | RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG |
| LE0660 | | | FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML |
| LF1136 | | | Inhixa 2000IU(20mg)/0.2ml inj.sol.isp.10x0.2ml I |

Cena celkem bez DPH **72 602,57 CZK**

Celkem DPH **7 260,26 CZK**

Celkem s DPH 79 862,83 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