OBJEDNÁVKA

DLP-LEK-2022-021820

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 : 18.10.2022

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LE1093			MAXITROL OPH UNG 3,5G
LC3321	0015641		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
LE1184			Tobradex 3mg/g+1mg/g oph.ung. 3.5g
LE4512			TOBRADEX 3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M
LC3277	0018698		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
LD8219			ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28
LC3530	0017004		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG
LC3530	0017004		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG

Cena celkem bez DPH	**373 377,26**	**CZK**
Celkem DPH	**37 337,72**	**CZK**
Celkem s DPH	**410 714,98**	**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