


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 : 20.10.2022

| 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 |
| LF1133 | | | Inhixa 8000IU(80mg)/0.8ml inj.sol.isp.10x0.8ml I |
| LC5067 | 0188850 | | Stacyl 100mg enterosolv. por.tbl.ent.100x100mg |
| LE0790 | | | FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML |
| LC4660 | 0026794 | | NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML |
| LC2974 | 0026486 | | ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML |

Cena celkem bez DPH **138 862,46 CZK**

Celkem DPH **13 886,24 CZK**

Celkem s DPH 152 748,70 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 plátcce 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 postupuje ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil