

**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Václavská 1958/9

140 21 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 03.07.2023

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC3447			ATORIS 10 POR TBL FLM 90X10MG
LC3460			ATORIS 20 POR TBL FLM 90X20MG
LC4149			VALSACOMBI 80 MG/12,5 MG POR TBL FLM 28
LC4285			IFIRMASTA 300 MG POR TBL FLM 28X300M
LC5022			AZOPT OPH GTT SUS 3X5ML
LE4882			PRENESSA 8MG TBL NOB 30
LE6610			EUTHYROX 100MCG TBL NOB 100 I
LE7604			VFEND 200MG TBL FLM 14 II
LE9186			Argofan 75 mg tbl.pro.30 (2x15)
LF1303			TOLURA 80MG TBL NOB 30

Cena celkem bez DPH

67 728,12

CZK

Celkem DPH

6 772,81

CZK

**Celkem s DPH****74 500,93****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