

**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 10.07.2023

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC3318			SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM
LC3321			SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
LE0073			TOBREX 3MG/G OPH UNG 3,5G
LE4512			TOBRADEX 3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M
LC3272			MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
LC3277			MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
LC3527			CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG
LD8219			ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28
LD8220			ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56

Cena celkem bez DPH

939 950,53

CZK

Celkem DPH

93 995,06

CZK

**Celkem s DPH****1 033 945,59****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