



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 18.03.2024

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC3321			SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
LC3277			MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
LC3277			MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
LC3858			GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG
LC3860			EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60
LC3527			CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG
LD4636			Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg
LD8219			ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28

Cena celkem bez DPH 607 330,20 CZK

Celkem DPH 72 879,63 CZK

Celkem s DPH 680 209,83 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