



## Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Vídeňská 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 05.09.2024

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LA3228			CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
LC4577			BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
LC4577			BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
LC2233			VICTOZA 6 MG/ML INJ SOL 2X3ML
LE0790			FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
LC3140			NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
LF2227			NORMIX 400MG TBL FLM 98

Cena celkem bez DPH 437 077,71 CZK

Celkem DPH 52 449,33 CZK

**Celkem s DPH 489 527,04 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 plátc 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