



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 07.11.2024

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC5383			OMEPRAZOL STADA 20 MG POR CPS ETD 100X20MG
LC5383			OMEPRAZOL STADA 20 MG POR CPS ETD 100X20MG
LC7156			NEBIVOLOL SANDOZ 5 MG POR TBL NOB 28X5MG
LD4635			TEZEFORT 80MG/5MG TBL NOB 90
LE0152			NEBILET 5MG TBL NOB 90
LE0152			NEBILET 5MG TBL NOB 90
LE6123			VALTRES 500MG TBL FLM 10
LE6307			Valganciclovir Mylan 450mg tbl.flm.60 l
LE6891			THYROZOL 10MG TBL FLM 50
LE7383			ZETOVAR 10MG/40MG TBL NOB 30
LE9686			Trittico AC 150mg tbl.ret.45
LE9820			Nalgesin 550mg tbl.flm.20x550mg
LF1957			Venlafaxin Mylan 150mg cps.pro.30
LF2003			Prednison AVMC 2.5mg tbl.nob.40x2.5mg
LF2062			NuvaRing 0.12mg/0.015mg/24h.vag.ins.3
LF2336			Sortis 40mg tbl.flm.30
LF4086			Zenaro 5mg tbl.flm.100 IV
LF5070			Moxifloxacin Olikla 400mg tbl.flm.5x400mg
LF5274			ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 60X1
LF5692			TRITTICO AC 150MG TBL MRL 90
LF5693			TRITTICO AC 75MG TBL MRL 90
LF6265			Tulip Neo 20mg tbl.flm.90 l

Cena celkem bez DPH

99 354,85

CZK

Celkem DPH

11 922,57

CZK

Celkem s DPH**111 277,42****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