



## 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 14.11.2024

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LA3228			CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
LE8187			EZICLEN POR CNC SOL 2X176ML
LE9463			RYZODEG FLEXTOUCH 100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML
LC4660			NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
LE0660			FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML
LC2974			ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML
LE3864			TRESIBA 100U/ML INJ SOL 5X3ML
LE7479			OZEMPIC 1MG INJ SOL 1X3ML+4J

Cena celkem bez DPH

196 007,84

CZK

Celkem DPH

23 520,93

CZK

**Celkem s DPH****219 528,77****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 plátcé 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