

**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 13.01.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LF4412			Kreon 25000U cps.etd.50
LC2974			ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML
LC3052			INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT
LC4660			NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
LF7619			NOVORAPID 100U/ML INJ SOL VIA 5X(1X10ML)
LF3256			DEVENAL 500MG TBL FLM 120
LE3860			TRESIBA 200U/ML INJ SOL 3X3ML
LC9749			XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6
LF2227			NORMIX 400MG TBL FLM 98

Cena celkem bez DPH

536 437,49

CZK

Celkem DPH

64 372,49

CZK

Celkem s DPH**600 809,98****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