


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 06.03.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LD9715			MAXITROL OPH GTT SUS 1X5ML
LD9813			Tobrex 3mg/ml oph.gtt.sol. 1x5ml
LE0073			TOBREX 3MG/G OPH UNG 3,5G
LC3320			SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG
LC3321			SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
LC3277			MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
LC3859			EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60
LC3860			EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60
LD8219			ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28

Cena celkem bez DPH

219 295,99

CZK

Celkem DPH

26 315,52

CZK
Celkem s DPH
245 611,51
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