



## 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 22.04.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC4577			BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
LA3227			CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
LC5356			ELIQUIS 2,5 MG POR TBL FLM 168X2.5MG
LC5110			Eliquis 5mg por.tbl.flm. 168x5mg
LE1169			ELIQUIS 5MG TBL FLM 28
LE6436			NORMIX 200MG TBL FLM 28
LC4660			NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
LF7619			NOVORAPID 100U/ML INJ SOL VIA 5X(1X10ML)

Cena celkem bez DPH

435 267,46

CZK

Celkem DPH

52 232,08

CZK

**Celkem s DPH****487 499,54****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