



Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

CZECH REPUBLIC

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.

Malešice, Podle trati 624/7

108 00 Praha

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

Datum vytvoření : 15. 8. 2017

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
LC3530	0017004		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
LC3277	0018698		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
LC3319	0015642		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
LC3320	0015640		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG
LC3321	0015641		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
LA3236	0016055		LESCOL XL POR TBL PRO 28X80MG

Cena celkem bez 504 898,20 CZK

Celkem DPH 50 489,82 CZK

Celkem s DPH 555 388,02 CZK

místo dodání: odd. LEK / tel. 261 363 387

příjem dodávek od 7-15.30h

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.

V případě, že je k objednávce uzavřena Rámcová smlouva, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v této smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z. 340/2015 Sb. 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 plátcce 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