



OBJEDNÁVKA

VO-LEK-2025-013779



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 19.06.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LF0449			AMPRILAN H 2,5MG/12,5MG TBL NOB 100
LD5148			AMPRILAN H 5MG/25MG TBL NOB 100
LC3062			AMPRILAN 2.5 PORTBL NOB 30X2.5MG
LF0523			Asentra 100mg tbl.flm.30
LF0497			Asentra 50mg tbl.flm.30
LE8938			ATORIS 80MG TBL FLM 90
LA7403			AZITROMYCIN SANDOZ 250 MG POR TBL FLM 6X250MG
LD1537			BIXEBRA 5MG TBL FLM 56
LC4140			CEZERA 5 MG POR TBL FLM 90X5MG
LF4781			DALMEVIN 50MG TBL NOB 56
LF3463			DORETA 37,5MG/325MG TBL FLM 30 II
LE6327			Emanera 40mg cps.etd.90x40mg II
LA0591			FASTUM GEL 1X50GM
LC4600			GLIMEPIRID SANDOZ 3MG X 120 POR TBL NOB 120X3MG
LD0912			PRAGIOLA 25 MG CPS DUR 56X25MG
LE4689			PRENEWEL 4MG/1,25MG TBL NOB 90 II
LC5264			TOLUCOMBI 80 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28
LC5264			TOLUCOMBI 80 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28
LF3129			TOLUCOMBI 80MG/25MG TBL NOB 30X1 II
LF1593			TOLURA 40MG TBL NOB 30
LE1926			TONANDA 8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 90
LF5834			TONARSSA NEO 5MG/5MG TBL NOB 30
LF8962			VALGANCICLOVIR VIATRIS 450MG TBL FLM 60 I
LC2434			CIPRINOL 250 TBL 10X250MG
LC1609			VIZARSIN 100 MG POR TBL FLM 4X1X100

Cena celkem bez DPH	77 797,83	CZK
---------------------	-----------	-----

Celkem DPH	9 335,73	CZK
------------	----------	-----

Celkem s DPH	87 133,56	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