


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 02.07.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC3145			ATORIS 10 POR TBL FLM 30X10MG
LC3168			ATORIS 20 POR TBL FLM 30X20MG
LC2794			CARDILAN INJ 10X10ML
LC4023			CEZERA 5 MG POR TBL FLM 30X5MG
LC2850			DEGAN INJ 50X2ML/10MG
LC2780			DITHIADEN INJ INJ 10X2ML/1MG
LB1616			FURORESE 125 POR TBL NOB 30X125M
LC2935			FURORESE 250 POR TBL NOB20X250MG
LC2313			HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA TBL 20X25MG
LA0378			VEROSPIRON TBL 20X25MG
LC2539			ZODAC 10 MG TBL 30
LC0872			CARDILAN TBL 100X175MG
LC1279			ENTEROL POR CPS DUR10X250MG
LC0794			OPHTHALMO-SEPTONEX UNG OPH 1X5GM
LC1360			PARAMAX RAPID 500 MG POR TBL NOB 30X500M
LF5001			Protamine Sulfate 1400IU/ml inj/inf sol.5x5ml
LF5886			Rapibloc 300mg inf.plv.sol.1 lI
LC5929			ASICORD 1MG/ML KONCENTRĀ T PRO INFUZNĀŤ ROZTOK INF CNC SOL 10X
LC5929			ASICORD 1MG/ML KONCENTRĀ T PRO INFUZNĀŤ ROZTOK INF CNC SOL 10X
LC5929			ASICORD 1MG/ML KONCENTRĀ T PRO INFUZNĀŤ ROZTOK INF CNC SOL 10X

Cena celkem bez DPH

209 219,38

CZK

Celkem DPH

25 106,32

CZK
Celkem s DPH
234 325,70
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