



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 11.06.2026

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC3140			NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
LC4660			NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
LE0790			FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
LE7479			OZEMPIC 1MG INJ SOL 1X3ML+4J
LE9463	0193815		RYZODEG FLEXTOUCH 100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML
LF3256			DEVENAL 500MG TBL FLM 120
LE6436			NORMIX 200MG TBL FLM 28
LD9655			Trulicity 1.5mg inj.sol.2x0.5ml

Cena celkem bez DPH	273 604,14	CZK
Celkem DPH	32 832,49	CZK

Celkem s DPH **306 436,63** **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