


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 : 5. 10. 2017

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LD4683	0029463		Privigen 100mg/ml inf.sol.1x50ml/5g
LC3692	0051403		AMPRILAN H 5 MG/25 MG POR TBL NOB 30
LC3236	0087018		ATORIS 40 POR TBL FLM 30X40MG
LC2765	0093650		ACTILYSE 50MG INJ PSO LQF 1X50MG, 25 x 2 ml
LC2543	0066039		MYCOMAX 150 CPS 1 X 150 MG
LC3793	0025829		KEPPRA 250 MG POR TBL FLM 50X250M
LC0965	0030776		CELASKON LONG EFFECT POR CPS PRO 30X500MG
LA1165			VITAR SODA TBL 150TBL
LC1170	0047514		CALCICHEW D3 CTB 20
LC4420	0169623		KAPIDIN 10 MG POR TBL FLM 30X10MG

Cena celkem bez **60 157,83 CZK**

Celkem DPH **6 017,62 CZK**

Celkem s DPH 66 175,45 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 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