



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 : 11. 10. 2017

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA5916	0114292		APO-CITAL 20 MG POR TBL FLM 100X20M
LC4900	0192580		APO-RABEPRAZOL 20 MG ENTEROSOLVENTNÍ TABLETY POR TBL ENT 100
LC5467	0196979		Cilostazol Stada 100mg por.tbl.nob.98x100mg
LC2452	0097186		EUTHYROX 100 TBL 100X100RG
LC2606	0046692		EUTHYROX 75 TBL 100X75RG
LC3600	0106344		LANZUL 15 MG POR CPS ETD 28X15MG
LC5325	0019469		LIPANTHYL NT 145 MG POR TBL FLM 90X145 MG
LC3054	0015317		LOZAP H POR TBL FLM 90
LC3716	0048431		MABRON RETARD 200 POR TBL PRO 30X200M
LC4817	0187804		TONARSSA 8 MG/5 MG POR TBL NOB 30
LC4367	0134281		VALSACOMBI 160 MG/12.5 MG POR TBL FLM 28
LC2414	0091217		VENTER TBL 50X1GM
LC9749	0210190		XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML
LC2644	0053951		ZOLOFT 100 MG POR TBL FLM28X100MG
LC4525			ENSURE PLUS PRICHUT JAHODA POR SOL 1X220ML
LC0870	0088217		LEXAURIN TBL 30X1.5MG
LC1043	0001147		SILYMARIN AL 50 DRG 100X50MG

Cena celkem bez	64 852,97	CZK
-----------------	-----------	-----

Celkem DPH	6 506,21	CZK
------------	----------	-----

Celkem s DPH	71 359,18	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