


**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 : 28. 12. 2017

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží                                  |
|-----------|----------|-------------|----------------------------------------------|
| LC2821    | 0092359  |             | PROSTAPHLIN 1000 MG INJ PLV SOL 1X1GM        |
| LC4483    |          |             | ENSURE PLUS PRICHUT COKOLADA POR SOL 1X220ML |
| LC5294    | 0062465  |             | Haemocomplettan P inj+inf.plv.sol.1x2000mg   |

Cena celkem bez **465 498,23 CZK**

Celkem DPH **46 570,73 CZK**

**Celkem s DPH 512 068,96 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