OBJEDNÁVKA

DLP-LEK-2018-002126

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 : 2. 2. 2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC4411	0151192		SUPRELIP POR CPS DUR 30X200M
LC2611	0058380		VENTOLIN ROZTOK K INHALACI INH SOL1X20ML/120MG
LC6817	0203637		Trispan 20mg/ml inj.sus.10x1ml/20mg
LC7270	0189677		TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28
LC3234	0010555		AQUA PRO INJECTIONE BRAUN INJ SOL 20X100ML-PE
LC1452	0030778		CELASKON LONG EFFECT POR CPS PRO 60X500M
LC2607	0046694		EUTHYROX 125 TBL 100X125RG
LC2796	0085812		LIDOCAIN 2% INJ 10X2ML/40MG
LA9861			SUDOCREM 250GM
LC3168	0049007		ATORIS 20 POR TBL FLM 30X20MG
LC3236	0087018		ATORIS 40 POR TBL FLM 30X40MG
LC2980	0031867		ASENTRA 100 POR TBLFLM 28X100MG
LC5901	0025744		INTEGRILIN 0.75MG/ML INF SOL1X100ML/75MG
LC3234	0010555		AQUA PRO INJECTIONE BRAUN INJ SOL 20X100ML-PE
LC2611	0058380		VENTOLIN ROZTOK K INHALACI INH SOL1X20ML/120MG
LC6998			CUTOZINC 10% spray DrKonrad 100ml
LC5929	0179078		ASICORD 1MG/ML KONCENTRÁT PRO INFUZNÍ ROZTOK INF CNC SOL 10X10ML/10MG
LE0866	0193087		PIOGLITAZONE ACCORD 30MG TBL NOB 28

Cena celkem bez DPH	**50 972,66**	**CZK**
Celkem DPH	**5 145,85**	**CZK**
Celkem s DPH	**56 118,51**	**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.

Vystavil