


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 : 8. 2. 2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC4661	0026767		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
LC6047	0196324		Valganciclovir Teva 450mg por.tbl.flm. 60x450mg II
LC3081	0026762		NOVOMIX 30 PENFILL 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
LC3017	0026602		MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML INJ SUS 5X3ML
LC4013	0028151		LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN) INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH **176 440,60 CZK**

Celkem DPH **17 644,06 CZK**

Celkem s DPH 194 084,66 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 objednavce 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 plátcе 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