


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 : 15.02.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LD9652	0085772		Kybernin P inj.pso.lqf. 1x1KU+solv.
LC4350	0087051		ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
LC3478	0059074		PEVARYL DRM CRM 1X30GM 1%
LC4541	0103387		ACC INJEKT INJ SOL 5X3ML/300MG
LD8566			SANORIN 1 PM 1MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML
LC3267	0069653		ARDEAELYTOSOL F 1/1 INF 1X500ML
LC3394	0016593		MALTOFER FOL TABLETY POR TBL MND 30
LC3579	0047439		MYCOMAX 150 POR CPS DUR 3X150MG
LC5294	0062465		Haemocompletan P inj+inf.plv.sol.1x2000mg
LC5294	0062465		Haemocompletan P inj+inf.plv.sol.1x2000mg

Cena celkem bez DPH **496 566,62 CZK**

Celkem DPH **49 656,67 CZK**

Celkem s DPH 546 223,29 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 plátcce 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