



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 : 22.03.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC2585	0058037		BETALOC ZOK 50 MG TBL RET 30X50MG
LC3149	0041155		BUSCOPAN POR TBL OBD 20X10MG
LD9652	0085772		Kybernin P inj.pso.lqf. 1x1KU+solv.
LC2924	0085771		KYBERNIN P INJ SIC 1X500UT+SOL
LC3382	0016595		MALTOFER POR GTT SOL 30 ML
LB0023	0001017		MOXOSTAD 0,4 MG POR TBL FLM 100X0.4
LC3140	0026786		NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
LC4191	0160806		PICOPREP PRASEK PRO PRIPRAVU PE POR PLV SOL 2
LD8072	0185444		TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245MG TBL FLM 30 I
LD2552			ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X220ML
LD2229			Ensure Plus Advance jahodová příchut' 4x220ml
LD2230			Ensure Plus Advance kávová příchut' 4x220ml
LD2554			ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X220ML
LC4525			ENSURE PLUS PRICHUT JAHODA POR SOL 1X220ML
LC4526			ENSURE PLUS PRICHUT LESNI OVOCE POR SOL 1X220ML
LC4572			ENSURE PLUS PRICHUT VANILKA POR SOL 1X220ML
LC1217	0047515		CALCICHEW D3 CTB 60

Cena celkem bez DPH	54 899,36	CZK
---------------------	-----------	-----

Celkem DPH	5 580,98	CZK
------------	----------	-----

Celkem s DPH	60 480,34	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