



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 : 10.04.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC3054	0015317		LOZAP H POR TBL FLM 90
LC5641	0201141		TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG POR TBL PRO 30X150MG
LC3875	0122632		SORTIS 80 MG POR TBL FLM 30X80MG
LC5878	0203293		KLACID SR POR TBL RET 14X500MG-DOUBLE BL
LC4903	0157778		LORISTA H 100 MG/12,5 MG POR TBL FLM 28
LC9568	0215612		SEVELAMER CARBONATE HEATON 800 MG TBL FLM 180X800MG
LC3155	0047467		VALTREX 500 MG TBL OBD 42X500MG
LC4105	0122114		APO-OME 20 POR CPS ETD 100X20M
LD1539			BIXEBRA 7,5MG TBL FLM 56
LC5069	0125592		VALSACOR 80 MG POR TBL FLM 84X80MG
LC9277			CALCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400 IU ŽVÝKACÍ TABLETY TBL MND 60X500MG/400IU
LC9285	0215956		FSME-IMMUN 0.5ml inj.sus.isp.1x0.5ml/dáv.+J
LC4683	0166470		ATORIS 30 POR TBL FLM 30X30MG
LC2369	0069189		EUTHYROX 50 TBL 100X50RG
LC4490	0169252		TROMBEX 75MG X 90 POR TBL FLM 90X75MG
LA8848	0120796		APO-PERINDO 4 MG POR TBL NOB 100X4MG
LC4105	0122114		APO-OME 20 POR CPS ETD 100X20M
LC4812	0166476		ATORIS 80 POR TBL FLM 30X80MG
LC1720	0193316		Vizarsin 100mg por.tbl.dis. 4x1x100mg

Cena celkem bez DPH 65 257,58 CZK

Celkem DPH 6 525,76 CZK

Celkem s DPH 71 783,34 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