


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 : 22.05.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
LC2210	0027243		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OBD 30X2MG
LC5577	0167744		RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG
LC2210	0027243		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OBD 30X2MG
LC3169	0028148		LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL) INJ SOL 5X3ML
LC4577	0027174		BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.

Cena celkem bez DPH **451 667,30 CZK**

Celkem DPH **45 166,73 CZK**

Celkem s DPH 496 834,03 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 plátců 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