



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 : 24.05.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC2580	0098922		ATRAM 6.25 POR TBLNOB30X6.25MG
LC4227	0163077		AMARYL 2 MG POR TBL NOB 30X2MG
LC2579	0031866		ASENTRA 50 POR TBL FLM 28X50MG
LC3741	0126031		PRENEWEL 4 MG/1,25 MG POR TBL NOB 30
LC5150	0157129		ZULBEX 10 MG POR TBL ENT 28X10MG
LC3155	0047467		VALTrex 500 MG TBL OBD 42X500MG
LC4105	0122114		APO-OME 20 POR CPS ETD 100X20M
LC4350	0087051		ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
LC2385	0058827		FORTTRANS PLV 1X4SACKY
LC2606	0046692		EUTHYROX 75 TBL 100X75RG
LC4683	0166470		ATORIS 30 POR TBL FLM 30X30MG
LC4350	0087051		ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
LC4181	0048430		MABRON RETARD 150 POR TBL PRO 30X150M
LC1560	0130511		CORSODYL 1% GEL STM GEL 1X50GM
LC4295	0101172		CADUET 5 MG/10 MG POR TBL FLM 90
LC4867	0189079		CALCICHEW D3 LEMON 400 IU POR TBL MND 60
LC2369	0069189		EUTHYROX 50 TBL 100X50RG
LC4380	0094933		AUGMENTIN 1 G POR TBL FLM 14X1GM

Cena celkem bez DPH	54 877,38	CZK
---------------------	-----------	-----

Celkem DPH	5 487,74	CZK
------------	----------	-----

Celkem s DPH	60 365,12	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