


**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 : 12.06.2018

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží                                  |
|-----------|----------|-------------|----------------------------------------------|
| LC3527    | 0016984  |             | CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG |
| LC3530    | 0017004  |             | CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG |
| LC3530    | 0017004  |             | CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG |
| LC3318    | 0016309  |             | SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM    |
| LC3319    | 0015642  |             | SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG          |
| LD4636    |          |             | Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg |
| LD8219    |          |             | ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28                |
| LD8220    |          |             | ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56               |
| LC3860    | 0029734  |             | EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60          |
| LC3277    | 0018698  |             | MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG        |

Cena celkem bez DPH **1 355 435,22 CZK**

Celkem DPH **135 543,53 CZK**

**Celkem s DPH 1 490 978,75 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