


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 : 16.10.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC2472	0087167		AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA TBL FLM 50X28.3MG	2,00	ks	37,82
LC3236	0087018		ATORIS 40 POR TBL FLM 30X40MG	6,00	ks	73,10
LC4812	0166476		ATORIS 80 POR TBL FLM 30X80MG	5,00	ks	112,46
LA0462	0097522		DETRALEX TBL OBD 30	20,00	ks	142,31
LC4455	0155379		FERINJECT INJ SOL 1X10ML	4,00	ks	2 300,60
LC4136	0107639		MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG POR TBL FLM 30X15MG	1,00	ks	53,97
LC5922	0167370		REVATIO 0,8 MG/ML INJ SOL 1X20ML			
LC3131	0014873		IALUGEN PLUS EXT 10KS(10X10CM)	4,00	ks	138,51
LB9550	0185483		Zemplar 2mcg/ml inj.sol.5x1ml/2rg	8,00	ks	721,81

Cena celkem bez DPH **89 584,63 CZK**

Celkem DPH **8 986,17 CZK**

Celkem s DPH 98 570,80 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