


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 : 17.10.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LD7911			PIMAFUCIN 20MG/G CRM 30G	2,00	ks	107,50
LC3168	0049007		ATORIS 20 POR TBL FLM 30X20MG	4,00	ks	47,52
LC5891	0207098		LIPANTHYL 267 M POR CPS DUR 30X267MG	1,00	ks	121,98
LC3554	0017170		BELOGENT KREM CRM 1X30GM	4,00	ks	66,43
LC3555	0017166		BELOSALIC DRM UNG 1X30GM	2,00	ks	73,82
LA5791	0155684		ZYRTEC POR TBL FLM 7X10MG	2,00	ks	77,78
LC2414	0091217		VENTER TBL 50X1GM	10,00	ks	72,67
LC3579	0047439		MYCOMAX 150 POR CPS DUR 3X150MG	3,00	ks	92,26
LC6047	0196324		Valganciclovir Teva 450mg por.tbl.flm. 60x450mg II	10,00	ks	10 000,00

Cena celkem bez DPH **102 099,46 CZK**

Celkem DPH **10 209,95 CZK**

Celkem s DPH 112 309,41 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