



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 : 30.10.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LA3236	0016055		LESCOL XL POR TBL PRO 28X80MG	100,00	ks	90,00
LC3530	0017004		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG	28,00	ks	2 356,73
LC3530	0017004		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG	12,00	ks	2 356,73
LC3318	0016309		SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM	20,00	ks	1 078,03
LC3320	0015640		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG	120,00	ks	241,34
LC3321	0015641		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG	120,00	ks	534,82
LC3272	0018964		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG	40,00	ks	1 162,42
LC3277	0018698		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG	80,00	ks	1 851,62

Cena celkem bez DPH **412 595,40 CZK**

Celkem DPH **41 259,54 CZK**

Celkem s DPH 453 854,94 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