


**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 : 26.10.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC2974	0026486		ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML	30,00	ks	487,94
LD8072	0185444		TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245MG TBL FLM 30 I	11,00	ks	4 027,56
LD8072	0185444		TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA 245MG TBL FLM 30 I	1,00	ks	4 027,56
LC5684	0215172		KREON 25 000 POR CPS ETD 50	39,00	ks	251,95
LC5684	0215172		KREON 25 000 POR CPS ETD 50	39,00	ks	251,95
LC5684	0215172		KREON 25 000 POR CPS ETD 50	38,00	ks	251,95
LC5684	0215172		KREON 25 000 POR CPS ETD 50	39,00	ks	251,95
LC5684	0215172		KREON 25 000 POR CPS ETD 50	39,00	ks	251,95

Cena celkem bez DPH **111 847,22 CZK**

Celkem DPH **11 184,75 CZK**

**Celkem s DPH 123 031,97 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