


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 : 01.11.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	17,00	ks	964,64
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	22,00	ks	964,64
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	1,00	ks	964,64
LC2974	0026486		ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML	30,00	ks	487,94
LC3052	0025677		INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT	20,00	ks	469,34
LE0660			FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML	50,00	ks	369,82
LC5577	0167744		RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG	6,00	ks	4 633,74
LE0790			FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML	48,00	ks	597,87

Cena celkem bez DPH **137 601,80 CZK**

Celkem DPH **13 760,18 CZK**

Celkem s DPH 151 361,98 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