


**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 : 08.11.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LC4661	0026767		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML	10,00	ks	648,46
LC2060	0027242		RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG	32,00	ks	8 879,39
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	22,00	ks	964,64
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	3,00	ks	964,64
LA3227	0027436		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	15,00	ks	964,64

Cena celkem bez DPH **329 210,68 CZK**

Celkem DPH **32 921,07 CZK**

**Celkem s DPH 362 131,75 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 plátcce 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