



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 : 23.11.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena za jednotku
LA3228	0027437		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG	280,00	ks	654,55
LC4013	0028151		LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN) INJ SOL 5X3ML	20,00	ks	932,64
LC3141	0026789		NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML	40,00	ks	587,93
LC2315	0000269		PREDNISON TBL 20X5MG	600,00	ks	45,73
LC9749	0210190		XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6MG/ML			

Cena celkem bez DPH 350 871,20 CZK

Celkem DPH 35 087,12 CZK

Celkem s DPH 385 958,32 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