


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY
 Vídeňská 1958/9
 140 00 Praha 4
 CZECH REPUBLIC

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
 102 00 Praha

IČO 45359326

DIČ CZ45359326

Datum vytvoření : 12.11.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží	Množství	MJ
LC4307	0166777		ITOPRID PMCS 50 MG POR TBL FLM 100X50M	10,00	ks
LC4612	0108606		CIFLOXINAL 500 MG POR TBL FLM 10X500M	50,00	ks
LC2983	0047862		FAMOSAN 20 MG POR TBL FLM100X20MG	5,00	ks
LB4614	0155782		GODASAL 100 POR TBL NOB 100	32,00	ks
LB4614	0155782		GODASAL 100 POR TBL NOB 100	128,00	ks
LC4856	0191877		INDAPAMID PMCS 2,5 MG POR TBL NOB 30X2.5MG	3,00	ks
LC2542	0001710		MILURIT 300 TBL 30 X 300 MG	12,00	ks
LC2542	0001710		MILURIT 300 TBL 30 X 300 MG	48,00	ks
LC2336	0002592		MILURIT TBL 50X100MG	300,00	ks
LD1527	0168656		MYCLAUSEN 250MG CPS DUR 100	18,00	ks
LD1527	0168656		MYCLAUSEN 250MG CPS DUR 100	32,00	ks
LD1528	0167865		MYCLAUSEN 500MG TBL FLM 50	58,00	ks
LD1528	0167865		MYCLAUSEN 500MG TBL FLM 50	62,00	ks
LC5667			NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO POR SOL 4X125ML	6,00	ks
LC4754			NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN BANAN POR SOL 4X125ML	6,00	ks
LC2572	0012473		TRAMABENE KAPKY GTT 1X100ML/10GM	3,00	ks
LC2998	0013808		URSOSAN POR CPSDUR100X250MG	135,00	ks

Cena celkem bez DPH

237 421,88 CZK

Celkem DPH

23 821,62 CZK
Celkem s DPH
261 243,50 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