


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 : 21.11.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC5755	0199677		BISOPROLOL PMCS 10 MG POR TBL NOB 100X10MG
LC4612	0108606		CIFLOXINAL 500 MG POR TBL FLM 10X500M
LC2983	0047862		FAMOSAN 20 MG POR TBL FLM100X20MG
LC2471	0096696		INDAP CPS 30X2.5MG
LD1528	0167865		MYCLAUSEN 500MG TBL FLM 50
LD1528	0167865		MYCLAUSEN 500MG TBL FLM 50
LC4755			NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN 4X125ML JAHODA
LC7236			NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 1X200ML
LC3806	0122685		PRESTARUM NEO COMBI 5/1,25 MG POR TBL FLM 30
LC3327	0016051		SIRDALUD 2 MG POR TBL NOB 30X2MG
LC5304	0155777		SPASMED 15 POR TBL FLM 100X15MG
LA0413	0067269		METEOSPASMYL CPS 20X60MG

Cena celkem bez DPH **96 902,76 CZK**

Celkem DPH **9 736,22 CZK**

Celkem s DPH 106 638,98 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 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