


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 : 22.11.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC5971	0188616		BETAXOLOL PMCS 20 MG POR TBL NOB 100X20MG
LC2475	0087104		CIFLOXINAL 250 MG TBL 10
LB4614	0155782		GODASAL 100 POR TBL NOB 100
LD1527	0168656		MYCLAUSEN 250MG CPS DUR 100
LD1527	0168656		MYCLAUSEN 250MG CPS DUR 100
LC4785	0192342		WARFARIN PMCS 5 MG POR TBL NOB 100X5MG

Cena celkem bez DPH **58 716,52 CZK**

Celkem DPH **5 871,65 CZK**

Celkem s DPH 64 588,17 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