


**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 : 02.12.2019

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží                              |
|-----------|----------|-------------|--|
| LD7296    | 0193528  |             | REVESTIVE 5MG INJ PSO LQF 28+28X0,5ML IS |

|                     |                   |            |
|---------------------|-------------------|------------|
| Cena celkem bez DPH | <b>826 833,75</b> | <b>CZK</b> |
| Celkem DPH          | <b>82 683,38</b>  | <b>CZK</b> |
| <b>Celkem s DPH</b> | <b>909 517,13</b> | <b>CZK</b> |

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