


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

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

 IČO **45359326**

 DIČ **CZ45359326**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 17.04.2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku
LC2998			URSOSAN POR CPSDUR100X250MG	135,00	ks	540,39
LC3338			SPASMED 15 POR TBL FLM 50X15MG	1,00	ks	162,44
LC4612			CIFLOXINAL 500 MG POR TBL FLM 10X500M	50,00	ks	65,84
LC5254			Indap por.cps.dur.100x2.5mg	10,00	ks	139,87
LE7200			ADVANTAN MASTNĀt KRĀ%M 1MG/G CRM 1X15G	2,00	ks	53,15

Cena celkem bez DPH

77 912,09

**CZK**

Celkem DPH

7 791,21

**CZK**
**Celkem s DPH**
**85 703,30**
**CZK**

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.

V případě, že se objednávka vztahuje k již uzavřené Rámcové smlouvě či jiné Kupní smlouvě nebo obdobné, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v dané smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. (zákon o registru smluv) žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb. v rozsahu požadavků zřizovatele (Ministerstva zdravotnictví), tedy včetně uvedení jednotkových cen 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.
- S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil