


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Vídeňská 1958/9

140 21 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 18.01.2023

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC2564			PROGRAF 5 MG POR CPS DUR 30X5MG
LC3023			PROGRAF 0.5 MG POR CPS DUR30X0.5MG
LC3496			VESICARE 5 MG POR TBL FLM 100X5MG
LC4119			VESICARE 10 MG POR TBL FLM 100X10M
LE8461			BETMIGA 50MG TBL PRO 100

Cena celkem bez DPH	158 533,43	<b>CZK</b>
Celkem DPH	15 853,34	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH 174 386,77 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 plátcce 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