


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
110 00 Praha

 IČO **14888742**

 DIČ **CZ699006246**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 30.06.2023

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží |
|-----------|---------|-------------|---|
| LC2628 | | | PLAQUENIL TBL OBD 60X200MG |
| LC2660 | | | AULIN POR GRA SOL15SACKU |
| LC3657 | | | CURACNE 20 MG MEKKA TOBOLKA POR CPS MOL 30X20MG |
| LE6379 | | | VORIKONAZOL MYLAN 200MG TBL FLM 14 |
| LE6379 | | | VORIKONAZOL MYLAN 200MG TBL FLM 14 |

| | | |
|---------------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 52 236,53 | CZK |
| Celkem DPH | 5 223,65 | CZK |

Celkem s DPH **57 460,18** **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