



## Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Václavská 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 26.03.2024

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC2313			HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA TBL 20X25MG
LA0378			VEROSPIRON TBL 20X25MG
LC2478			DIGOXIN 0.125 LECIVA TBL 30X0.125MG
LC3308			VELAXIN 75 MG POR TBLNOB56X75MG
LC3578			FRAMYKOIN PLV ADS 1X20GM
LA8201			PENTASA SACHET 2 G POR GRA PRO 60X2G
LE8514			Kanavit 20mg/ml por.gtt.eml. 1x5ml
LE8514			Kanavit 20mg/ml por.gtt.eml. 1x5ml
LF1792			Zorem 5mg tbl.nob.100

Cena celkem bez DPH

56 558,81

CZK

Celkem DPH

6 787,07

CZK

**Celkem s DPH****63 345,88****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