



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 22.10.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LC4612			CIFLOXINAL 500 MG POR TBL FLM 10X500M
LC5254			Indap por.cps.dur.100x2.5mg
LC4307			ITOPRID PMCS 50 MG POR TBL FLM 100X50M
LC3332			KEPPRA 500 MG POR TBLFLM100X500MG
LC4413			NITRESAN 20 MG POR TBL NOB 100X20M
LC4776			TEZEO 80 MG POR TBL NOB 90X80MG
LC2998			URSOSAN POR CPSDUR100X250MG
LE1541			URSOSAN FORTE 500MG TBL FLM 100
LC2322			VITAMIN B12 LECIVA 1000RG INJ 5X1ML/1000RG

Cena celkem bez DPH	164 714,49	CZK
Celkem DPH	19 765,74	CZK

Celkem s DPH 184 480,23 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 plátc 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