


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Dodavatel**
**PHARMOS, a.s.**
**Těšínská 1349/296**
**716 00 Ostrava**

 IČO **19010290**

 DIČ **CZ19010290**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 18.12.2025

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LF3911			AGEN 5MG TBL NOB 100 II
LE3470			Betaloc ZOK 25mg tbl.pro.100x25mg
LA2881			BISOPROLOL-RF 5MG X 100 POR TBL NOB 100X5MG
LA1990			BISOPROLOL-RF 5MG X 30 POR TBL NOB 30X5MG
LF2838			Calcichew D3 Lemon 500mg/400IU tbl.mnd.60
LC4496			DUODART 0,5 MG/0,4 MG POR CPS DUR 90
LF4863			Ebrantil retard 60mg cps.pro.50
LA0467			FURON TBL 50X40MG
LC4528			GLUCOPHAGE XR 1000 MG 60X1000MG
LC5277			Letrox 75 por.tbl.nob.100x75mcg II
LC3533			LOZAP 50 ZENTIVA POR TBL FLM 90X50MG
LC5358			Mertenil 10mg por.tbl.flm.90x10mg
LC4165			MERTENIL 10MGX30 POR TBL FLM 30X10MG
LA5625			METFORMIN-TEVA 1000MG 60 POR TBL FLM 60X1000
LA5414			METFORMIN-TEVA 850 MG POR TBL FLM60X850MG
LA5414			METFORMIN-TEVA 850 MG POR TBL FLM60X850MG
LC8823			TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG TBL PRO 30X100MG
LF1732			Zorem 5mg tbl.nob.30
LF9441			Lindynette 75mcg/20mcg tbl.obd.6x21
LD2123			Thiogamma 600 Oral tbl.obd.60x600mg

Cena celkem bez DPH

52 745,56

**CZK**

Celkem DPH

6 329,47

**CZK**
**Celkem s DPH**
**59 075,03**
**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