


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 26.01.2026

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LF1569			Alpha D3 1.0mcg cps.mol.30
LA1990			BISOPROLOL-RF 5MG X 30 POR TBL NOB 30X5MG
LC6172			EGIRAMLON 10 MG/10 MG POR CPS DUR 90
LG0606			Eplerenon Medreg 50mg tbl.flm.30 II
LD9715			MAXITROL OPH GTT SUS 1X5ML
LF8962			VALGANCICLOVIR VIATRIS 450MG TBL FLM 60 I
LF8962			VALGANCICLOVIR VIATRIS 450MG TBL FLM 60 I

Cena celkem bez DPH	69 675,75	CZK
Celkem DPH	8 361,08	CZK

Celkem s DPH **78 036,83** **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 plátcé 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