


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
B. Braun Medical s.r.o.
V parku 2335/20
148 00 Praha

 IČO **48586285**

 DIČ **CZ48586285**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 26.02.2019

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku
ZJ195		4617509F	STŘÍKAČKA peruzní OMNIFIX 50ml 3-dílná LL 1ks 4617509F	3 000,00	ks	5,99
ZF607		16494C	KOHOUT trojcestný DISCOFIX C 1ks 16494C/ modrý PJ200	1 000,00	ks	4,90
ZJ038		4062957E	SOUPRAVA infuzní INTRAFIX PRIMELINE 150cm 1ks 4062957E PJ100	4 000,00	ks	6,59
ZD100	0046508	5200011	SOUPRAVA COMBITRANS dvoulinka 1ks 5200011	80,00	ks	552,00

Cena celkem bez DPH

93 390,00

CZK

Celkem DPH

19 611,90

CZK
Celkem s DPH
113 001,90
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