


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové

IČO 28849809

DIČ CZ28849809

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 29.05.2019

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku
ZJ718		1607	VENTILÁTOR TUBING SET 1ks 1607	30,00	ks	61,40
ZH306		1041	MASKA pro dospělé s hadičkou CO2 1ks 1041	100,00	ks	16,36
ZB463	0034557	NM-12802	KATETR CV KIT 2lumen 8FR/16cm HF 1ks NM-12802	35,00	ks	773,00
ZB437	0092262	NM-12853	KATETR CV 3L 8.5F/16cm 1ks NM-12853 PJ5	20,00	ks	1 027,80
ZB459	0034692	ICU-12123-f	KATETR CV hemodializační 3L 12F/16cm 1ks ICU-12123-F	12,00	ks	1 618,79

Cena celkem bez DPH

70 514,48

CZK

Celkem DPH

14 808,04

CZK
Celkem s DPH
85 322,52
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 plátcce 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