


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY  
Vídeňská 1958/9  
140 00 Praha 4  
CZECH REPUBLIC

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

**Dodavatel**

**SHIRE CZECH s.r.o.**  
**Národní 135/14**  
**110 00 Praha**

IČO **03866696** DIČ **CZ03866696**

Datum vytvoření : 14.10.2019

| Kód zboží | Kód SÚKL | Interní kód | Název zboží                                         | Množství | MJ | Cena za jednotku |
|-----------|----------|-------------|-----------------------------------------------------|----------|----|------------------|
| LC2043    | 0075634  |             | PROTHROMPLEX TOTAL TIM 4 600I.U INJPSOLQF 1X600UT+S | 100,00   | ks | 2 700,00         |

Cena celkem bez DPH **270 000,00 CZK**

Celkem DPH **27 000,00 CZK**

**Celkem s DPH 297 000,00 CZK**

místo dodání: odd. LEK / tel. 261 363 387  
příjem dodávek od 7-15.30h

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.  
V případě, že je k objednávce uzavřena Rámcová smlouva, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v této smlouvě.  
Na základě zákona č. 340/2015 Sb. žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.  
Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z. 340/2015 Sb. 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.

Vystavil