


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.

Malešice, Podle trati 624/7

108 00 Praha

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 04.12.2019

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku
ZE026	0082000	M8275052/5	V.A.C.GRANUFOAM (PU pěna) set krytí vel.M 1ks M8275052/5	10,00	ks	1 140,80
ZE025	0082001	M8275053/5	V.A.C.GRANUFOAM (PU pěna) set krytí vel.L 1ks M8275053/5	10,00	ks	1 356,40
ZJ565		M8275058/10	V.A.C.ACTI sběrná nádoba s gelem 300ml 1ks M8275058/10	15,00	ks	1 140,40
ZK182		ULTVFL05MD/5	V.A.C.ULTA VeraFlo krytí vel.M 1ks ULTVFL05MD/5	5,00	ks	2 053,40

Cena celkem bez DPH

52 345,00

CZK

Celkem DPH

8 878,11

CZK
Celkem s DPH
61 223,11
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