


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
ELVOSTAV a.s.
Livornská 428
109 00 Praha

 IČO **26711494**

 DIČ **CZ26711494**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 08.01.2020

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží | Objednáno | MJ | Cena za jednotku | |
|---------------------|---------|-------------|--|-----------|-----|-------------------|------------|
| | | | na zajištění zvýšení osvětlení hlavního vjezdu, služebního vjezdu a vjezdu do garáží důvodu zvýšení bezpečnosti zejména v nočních hodinách | 1,00 | ZZZ | 110 242,48 | |
| Cena celkem bez DPH | | | | | | 110 242,48 | CZK |
| Celkem DPH | | | | | | 0,00 | CZK |
| Celkem s DPH | | | | | | 110 242,48 | 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