


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 : 17.12.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA2760			ACD-A ANTICOAGULANT SLN 500ML
LC2043	0075634		PROTHROMPLEX TOTAL TIM 4 600I.U INJPSOLQF 1X600UT+S

Cena celkem bez DPH **56 268,00 CZK**

Celkem DPH **5 876,28 CZK**

Celkem s DPH 62 144,28 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 plátcé 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