


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

CZECH REPUBLIC

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
BAXTER CZECH spol. s r.o.
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha

 IČO **49689011**

 DIČ **CZ49689011**

Datum vytvoření : 27.12.2019

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA2170			PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG HJPC4211
LA4128			PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P
LC3409	0049464		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
LA6660			PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4478
LA2171			PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
LE0809	0213959		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
LE0807	0213996		PD-PHYSIONEAL 40 3.86% 5L 2X5000ML SINGLEBAG

Cena celkem bez DPH **82 744,60 CZK**

Celkem DPH **10 977,16 CZK**

Celkem s DPH **93 721,76 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