


**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 : 10.03.2020

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA2170			PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG HJPC4211
LA2171			PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
LA4128			PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P
LC3409	0049464		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
LA6660			PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4478
LC6225			PD-PD 3L EMPTY BAG SYSTEM XMC4284
LE0809	0213959		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG

Cena celkem bez DPH	<b>81 324,60</b>	<b>CZK</b>
Celkem DPH	<b>11 118,96</b>	<b>CZK</b>
<b>Celkem s DPH</b>	<b>92 443,56</b>	<b>CZK</b>

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 obrátem 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