


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
DINA - HITEX, spol. s r.o.
Ždánská 987
685 01 Bučovice

 IČO **46965661**

 DIČ **CZ46965661**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 03.04.2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku
ZP805		P-354573	PLÁŠŤ PRIMA XL 1ks P-354573	1 000,00	ks	39,00
ZP806		P-351023	PLÁŠŤ CLASSIC M 1ks P-351023	1 000,00	ks	38,00
ZP807		P-351033-AR	PLÁŠŤ CLASSIC L 1ks P-351033-AR	1 000,00	ks	38,00
ZP808		P-351043	PLÁŠŤ CLASSIC XL 1ks P-351043	1 000,00	ks	43,00
ZP809		202541DH	MASKA obličejová s úvazky STANDARD se stříbrem a gumičkami 1ks 202541DH/bílá PJ50	2 000,00	ks	6,80

Cena celkem bez DPH

171 600,00

CZK

Celkem DPH

36 036,00

CZK
Celkem s DPH
207 636,00
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