


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Dodavatel**
**Cardiomedical, s.r.o.**
**Nám. Republiky 1078/1**
**110 00 Praha**

 IČO **05448841**

 DIČ **CZ05448841**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 29.04.2020

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží | Objednáno | MJ | Cena za jednotku |
|-----------|---------|-------------|-------------|-----------|----|------------------|
|-----------|---------|-------------|-------------|-----------|----|------------------|

|       |         |        |                                            |      |    |            |
|-------|---------|--------|--------------------------------------------|------|----|------------|
| ZN147 | 0194406 | 404703 | DEFIBRILÁTOR INLEXA 3 VR-T DF-1 1ks 404703 | 1,00 | ks | 193 000,00 |
|-------|---------|--------|--------------------------------------------|------|----|------------|

|                     |            |            |
|---------------------|------------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 193 000,00 | <b>CZK</b> |
|---------------------|------------|------------|

|            |           |            |
|------------|-----------|------------|
| Celkem DPH | 28 950,00 | <b>CZK</b> |
|------------|-----------|------------|

|                     |                   |            |
|---------------------|-------------------|------------|
| <b>Celkem s DPH</b> | <b>221 950,00</b> | <b>CZK</b> |
|---------------------|-------------------|------------|

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