


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Dodavatel**
**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**
**Juárezova 1071/17**
**160 00 Praha**

 IČO **25099019**

 DIČ **CZ25099019**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 1. 7. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno
LB4968			DG-PA-BL121531-LYSERCELL WNR 5L	3,00
LB5951			DG-PA-75072SX5000-CLEANING SOLUTION FOR SP SYSTEMS	6,00
LE1110			DG-PA-90411414-SULFOLYSER 5L	2,00
LE1116			DG-PA-AL337564-LYSERCELL WDF 5L	1,00
LE1117			DG-PA-CP066715-FLUOROCELL WNR 2X82ML	1,00
LE1118			DG-PA-CT661628-CELLPACK-DCL 20L	4,00
LE1118			DG-PA-CT661628-CELLPACK-DCL 20L	26,00
LE1903			DG-PA-CD994563- FLUOROCELL PLT, BAL=2X12 ML SYSMEX	1,00
LE1904			DG-PA-CV377552- FLUOROCELL WDF, BAL=2X42 ML SYSMEX	1,00
LE2464			DG-PA-75010SX2500- MY GRUNWALD SOLUTION FOR sp SYSTEMS SYSMEX	2,00
LE2465			DG-PA-75030SX1000-GIEMSA SOLUTION FOR SP SYSTEMS SYSMEX	2,00
LE5845			DG-PA-37000305-SP RINSE	2,00
LE5845			DG-PA-37000305-SP RINSE	1,00
LE6884			DG-PA-BN337547-Fluorocell RET 2x12ml	1,00
LE6886			DG-PA-CF579595-Cellclean AUTO 20x4ml	3,00
LE6886			DG-PA-CF579595-Cellclean AUTO 20x4ml	2,00

Cena celkem bez DPH

270 505,00

**CZK**

Celkem DPH

56 806,05

**CZK**
**Celkem s DPH**
**327 311,05**
**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