


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

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

 IČO **49689011**

 DIČ **CZ49689011**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 23. 11. 2020

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno
LA4126			PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E	30,00
LA4128			PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P	30,00
LC3409			PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML	9,00
LA4594			PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 4X2500ML SINGLEBAG	10,00
LE0809			PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG	30,00

Cena celkem bez DPH	66 493,80	CZK
---------------------	-----------	------------

Celkem DPH	8 744,88	CZK
------------	----------	------------

Celkem s DPH	75 238,68	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