


**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. 4. 2021

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží                                  |
|-----------|---------|-------------|--|
| LA2170    |         |             | PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG HJPC4211      |
| LA2171    |         |             | PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466                |
| LA4126    |         |             | PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E          |
| LA4128    |         |             | PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P     |
| LC3409    |         |             | PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML         |
| LB4387    |         |             | PD-NUTRINEAL PD4 4X2500ML SINGLEBAG          |
| LE0809    |         |             | PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG |
| LE0807    |         |             | PD-PHYSIONEAL 40 3.86% 5L 2X5000ML SINGLEBAG |

|                     |           |            |
|---------------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 71 244,60 | <b>CZK</b> |
|---------------------|-----------|------------|

|            |          |            |
|------------|----------|------------|
| Celkem DPH | 9 563,16 | <b>CZK</b> |
|------------|----------|------------|

|                     |                  |            |
|---------------------|------------------|------------|
| <b>Celkem s DPH</b> | <b>80 807,76</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