


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
S. A. B. Impex, s.r.o.
Hlavní 48
664 51 Bedřichovice

 IČO **64511588**

 DIČ **CZ64511588**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 14. 5. 2021

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží |
|-----------|---------|-------------|---|
| ZR474 | | 820 002 327 | RUKAVICE L nitril NITRICARE 100x1ks 820 002 327/modré |
| ZR472 | | 820 002 323 | RUKAVICE S nitril NITRICARE 100x1ks 820 002 323/modré |

| | | |
|---------------------|--------------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 1 890 000,00 | CZK |
| Celkem DPH | 396 900,00 | CZK |

| | | |
|---------------------|---------------------|------------|
| Celkem s DPH | 2 286 900,00 | 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