


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 3. 11. 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 |
| LE0809 | | | PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG |

| | | |
|---------------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 73 220,00 | CZK |
| Celkem DPH | 11 856,20 | CZK |

Celkem s DPH **85 076,20** **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