


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
Dialab spol. s r.o.
Radotín, náměstí Osvoboditelů 1/11
153 00 Praha

 IČO **14889200**

 DIČ **CZ14889200**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 2. 3. 2022

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
ZJ622		455051	VACUETTE ZKUMAVKA 9ml NH ZELENÁ 455051 PJ1200
ZJ614		456089	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 6ml Z SERUM ČERVENÁ 456089 PJ1200
ZJ585		450371	VACUETTE KANYLA KŘÍDLOVÁ+ LUER ADAPTER+ DRŽÁK 21G/19cm 450371
ZJ600		454087	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 2ml K3 EDTA FIALOVÁ 454087 PJ1200
ZR791		454327	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 3,5ml 9NC KOAGULACE MODRÁ 454327 PJ1200
ZS378		454082	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 3ml LH ZELENÁ 100x1ks 454082 PJ1200
ZJ610		456083	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 5ml LH/GEL ZELENÁ 456083 PJ1200
ZJ611		456071	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 5ml Z SERUM/GEL ČERVENÁ 100x1ks 456071 PJ1200
ZJ612		456036	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 6ml K3 EDTA FIALOVÁ 456036 PJ1200
ZJ617		455071	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 8ml Z SERUM/GEL ČERVENÁ 455071 PJ1200
ZJ618		455322	VACUETTE PRIM ZKUMAVKA 9ml 9NC KOAGULACE MODRÁ 455322 PJ1200
ZJ588		450081	VACUETTE SET BEZPEČNOSTNÍ ODBĚROVÝ+ LUER ADAPTER 21G/19cm 450081

Cena celkem bez DPH

73 995,00

CZK

Celkem DPH

15 538,95

CZK
Celkem s DPH
89 533,95
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