


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Dodavatel**
**Teleflex Medical s.r.o.**
**Pražská třída 209/182**
**500 04 Hradec Králové**

 IČO **28849809**

 DIČ **CZ28849809**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 22.09.2023

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
ZR427		SAC-00520-PBX	SET diagnostický arteriální 20G/5cm 1ks SAC-00520-PBX
ZH274		105300-000040	MASKA laryngeální PVC LMC4 1ks 105300-000040 vel.4 PJ10
ZH275		105300-000050	MASKA laryngeální PVC LMC5 1ks 105300-000050 vel.5 PJ10
ZB437	0092262	NM-12853	KATETR CV 3L 8.5F/16cm 1ks NM-12853 PJ5
ZB463	0034557	NM-12802	KATETR CV KIT 2lumen 8FR/16cm HF 1ks NM-12802

Cena celkem bez DPH	58 213,00	<b>CZK</b>
Celkem DPH	12 224,73	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH** **70 437,73** **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 plátcе 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