



Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.

Podle trati 624/7

108 00 Praha

IČO 14707420

DIČ CZ14707420

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 26.10.2023

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
ZE024	0081999	M8275051/5	V.A.C.GRANUFOAM (PU pěna) set krytí vel..S 1ks M8275051/5 PJ5
ZE026	0082000	M8275052/5	V.A.C.GRANUFOAM (PU pěna) set krytí vel.M 1ks M8275052/5 PJ5
ZK306	0173029	M6275033/10	V.A.C.WhiteFoam Krytí velikost S 1ks M6275033/10 PJ10
ZN317	0173030	M6275034/10	V.A.C.WhiteFoam krytí velikost L 1ks M6275034/10 PJ10
ZP158	0173023	M8275058/5	V.A.C.ACTI sběrná nádoba s gelem 300ml 1ks M8275058/5

Cena celkem bez DPH	59 650,00	CZK
Celkem DPH	8 947,50	CZK

Celkem s DPH **68 597,50** **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