



## OBJEDNÁVKA

VO-ZP-2024-015165



## 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 18.11.2024

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží |
|-----------|---------|-------------|-------------|
|-----------|---------|-------------|-------------|

|       |         |           |                                      |
|-------|---------|-----------|--------------------------------------|
| ZP354 | 0153334 | EB-2115NE | CÉVNÍ uzávěr MANTA 18F 1ks EB-2115NE |
|-------|---------|-----------|--------------------------------------|

|                     |            |     |
|---------------------|------------|-----|
| Cena celkem bez DPH | 184 217,40 | CZK |
|---------------------|------------|-----|

|            |           |     |
|------------|-----------|-----|
| Celkem DPH | 22 106,09 | CZK |
|------------|-----------|-----|

|                     |                   |            |
|---------------------|-------------------|------------|
| <b>Celkem s DPH</b> | <b>206 323,49</b> | <b>CZK</b> |
|---------------------|-------------------|------------|

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