


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
Innova Medical s.r.o.
Pražská 499
273 61 Velká Dobrá

 IČO **28360931**

 DIČ **CZ28360931**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 25. 9. 2017

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

ZK129		VH-3000-W	SET odběrový VASOVIEW HEMOPRO 1ks VH-3000-W
-------	--	-----------	---

Cena celkem bez	83 125,00	CZK
-----------------	-----------	------------

Celkem DPH	17 456,25	CZK
------------	-----------	------------

Celkem s DPH	100 581,25	CZK
---------------------	-------------------	------------

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.

V případě, že je k objednávce uzavřena Rámcová smlouva, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v této smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle z. 340/2015 Sb. 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