


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
Mediform, spol. s r.o.
Jundrov, Olšová 660/1
637 00 Brno

 IČO **49976770**

 DIČ **CZ49976770**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 9. 8. 2016

| Kód zboží | Kód VZP | Interní kód | Název zboží |
|-----------|---------|-------------|--|
| ZJ044 | | ST-34 | SOUPRAVA monitor.systém / dvoulinka 1ks ST-34 |
| ZJ046 | | ST-33 | SOUPRAVA monitor.systém/ jednolinka 1ks ST-33 arteriální |
| ZJ047 | | ST-33 B | SOUPRAVA monitor.systém/ jednolinka 1ks ST-33 B venozní |

| | | |
|-----------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez | 57 450,00 | CZK |
| Celkem DPH | 12 064,50 | CZK |

| | | |
|---------------------|------------------|------------|
| Celkem s DPH | 69 514,50 | 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