


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY
Vídeňská 1958/9
140 00 Praha 4
CZECH REPUBLIC

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel

BAXTER CZECH spol. s r.o.
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha

IČO **49689011**

DIČ **CZ49689011**

Datum vytvoření : 18. 1. 2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LA2170			PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG BFPC4211
LA4126			PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E
LC3409	0049464		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
LA2171			PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
LB5571	0019279		PD-DIANEAL PD4 2.27% 2,5L/2,5L 4X2500ML SINGLEBAG
LA4128			PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P
LE0809	0213959		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG

Cena celkem bez **53 830,20 CZK**

Celkem DPH **7 821,72 CZK**

Celkem s DPH 61 651,92 CZK

místo dodání: odd. LEK / tel. 261 363 387
příjem dodávek od 7-15.30h

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