


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 : 27.02.2018

Kód zboží	Kód SÚKL	Interní kód	Název zboží
LC3409	0049464		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
LA4593	0031724		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 4X2500ML SINGLEBAG
LA4594	0031627		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 4X2500ML SINGLEBAG
LA2171			PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
LA6660			PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4478
LE0808	0313946		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
LE0809	0213959		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG

Cena celkem bez DPH **80 251,56 CZK**

Celkem DPH **10 028,26 CZK**

Celkem s DPH 90 279,82 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.

Vystavil