


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 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 19.11.2018

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží	Objednáno	MJ	Cena za jednotku
ZH306		1041	MASKA pro dospělé s hadičkou CO2 1ks 1041	50,00	ks	16,36
ZJ718		1607	VENTILÁTOR TUBING SET 1ks 1607	30,00	ks	61,40
ZB437	0092262	NM-12853	KATETR CV 3L 8.5F/16cm 1ks NM-12853 PJ5	25,00	ks	1 027,80
ZB463	0034557	NM-12802	KATETR CV KIT 2lumen 8FR/16cm HF 1ks NM-12802	20,00	ks	773,00
ZB459	0034692	ICU-12123-f	KATETR CV hemodializační 3L 12F/16cm 1ks ICU-12123-F	12,00	ks	1 618,79

Cena celkem bez DPH

63 240,48

CZK

Celkem DPH

13 280,50

CZK
Celkem s DPH
76 520,98
CZK

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 plátcce 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