


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Dodavatel
MEDIAL spol. s r.o.
Na dolinách 128/36
147 00 Praha

 IČO **14892901**

 DIČ **CZ14892901**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 17. 8. 2016

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

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| ZI943 | | 79-AC1600005 | SNÍMAČ pneumatický prstový ENDOPAT 12x1ks 79-AC1600005 |
|-------|--|--------------|--|

| | | |
|-----------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez | 82 640,00 | CZK |
|-----------------|-----------|------------|

| | | |
|------------|-----------|------------|
| Celkem DPH | 17 354,40 | CZK |
|------------|-----------|------------|

| | | |
|---------------------|------------------|------------|
| Celkem s DPH | 99 994,40 | 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