


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje :**
**Dodavatel**
**CSL BEHRING s.r.o.**
**Michle, Vyskočilova 1461/2a**
**140 00 Praha**

 IČO **24139769**

 DIČ **CZ24139769**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 21.12.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
			Interní kód
10	LC5294		Haemocompletan P inj+inf.plv.sol.1x2000mg

Cena celkem bez DPH	748 600,00	<b>CZK</b>
---------------------	------------	------------

Celkem DPH	74 860,00	<b>CZK</b>
------------	-----------	------------

<b>Celkem s DPH</b>	<b>823 460,00</b>	<b>CZK</b>
---------------------	-------------------	------------

UPOZORNĚNÍ Součástí dodávky musí být:

- Prohlášení o shodě. V případě že se jedná o zdravotnický prostředek nikoli diagnostický zdravotnický prostředek in vitro, bude uvedena třída rizika přístroje
- Podrobný návod v českém jazyce
- Provedení instruktáže (zaškolení) a vystavení protokolu
- Záruka 24 měsíců

Splatnost faktury se sjednává v délce 60 kalendářních dnů ode dne prokazatelného doručení řádně vystavené faktury kupujícímu.  
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

 Vystavil