OBJEDNÁVKA

VO-LEK-2021-025697

Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

Vyřizuje :

Dodavatel

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČO **45359326** DIČ **CZ45359326**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 17.12.2021

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LC5398		FORXIGA 10 MG POR TBL FLM 90X1X10MG

Cena celkem bez DPH	87 045,00	**CZK**
Celkem DPH	8 704,50	**CZK**
Celkem s DPH	**95 749,50**	**CZK**

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