


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje :**
**Dodavatel**
**Janssen-Cilag s.r.o.**
**Walterovo náměstí 329/1**
**158 00 Praha**

 IČO **27146928**

 DIČ **CZ27146928**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 17.12.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			

10	LE6466		VELETRI 0,5MG INF PLV SOL 1
----	--------	--	-----------------------------

20	LE6514		VELETRI 1,5MG INF PLV SOL 1
----	--------	--	-----------------------------

Cena celkem bez DPH

79 653,10

**CZK**

Celkem DPH

7 965,31

**CZK**
**Celkem s DPH**
**87 618,41**
**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