


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 09.12.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3221		IALUGEN PLUS CRM 1X20GM
20	LC4133		NITRESAN 10 MG POR TBL NOB 100X10M
30	LC4755		NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN 4X125ML JAHODA
40	LC4753		NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN 4X125ML KAVA
50	LC2687		OVESTIN SUP VAG 15X0.5MG
60	LC3696		PROKANAZOL POR CPS DUR 28X100M
70	LB4659		PROPANORM 300 MG POR TBL FLM 100X300MG
80	LC5118		RENUTRYL BOOSTER JAHODOVÁ PÍ ĀĤCHUĹ POR SOL 4X300ML
90	LC2998		URSOSAN POR CPSDUR100X250MG
100	LC4783		WARFARIN PMCS 2 MG POR TBL NOB 100X2MG
110	LC5655		OVESTIN VAG CRM 1X15GM+APL.

Cena celkem bez DPH

80 302,46

CZK

Celkem DPH

8 180,42

CZK
Celkem s DPH
88 482,88
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 kupujícím.
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil