


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje :**
**Dodavatel**
**Fresenius Kabi s.r.o.**
**Na Strži 1702/65**
**140 00 Praha**

 IČO **25135228**

 DIČ **CZ25135228**
**Tel.:**
**Email:**

Datum vytvoření 30.11.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3831		PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS INJ EML 10X50ML
20	LC4267		FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG
30	LC5445		Fresubin Jucy drink pL™.ĀřernĀ~ rybĀ-z por.sol.4x200ml
40	LC5446		Fresubin Jucy drink pL™Ā-ch.jableĀřnĀ~ por.sol.4x200ml
50	LC5736		DIBEN DRINK VANILKA POR SOL 4X200ML
60	LC6170		ADDAVEN IVN INF CNC SOL 20X10ML
70	LE5590		SMOFKABIVEN INF EML 6X493ML II
80	LE8635		WATER FOR INJECTION KABI 100% PAR LQF 20X10ML
90	LF0733		FLUCLOXACILLIN FRESENIUS KABI 2G INJ/INF PLV SOL 10
100	LC1534		CEFUROXIM KABI 1500 MG INJ PLV SOL 10X1.5G
110	LE4743		NUTRAMIN VLI INF SOL 10X500ML
120	LE6684		Water for Injection 100% par.lqf.10x500ml II

Cena celkem bez DPH

100 737,28

**CZK**

Celkem DPH

10 328,75

**CZK**
**Celkem s DPH**
**111 066,03**
**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