


**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 25.11.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LC3624		ADVAGRAF 5 MG POR CPS PRO 30X5MG

 Cena celkem bez DPH 339 634,00 **CZK**

 Celkem DPH 33 963,40 **CZK**
**Celkem s DPH 373 597,40 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