


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
Performa Medical, s.r.o.
Benešov, Pražská 126
256 01 Benešov

 IČO **03524124**

 DIČ **CZ03524124**
Tel.:
Email:

Datum vytvoření 03.11.2021

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|------|-------------|---------|-----------------------------|
| | Interní kód | | |
| 10 | LC4828 | | IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML |

| | | |
|---------------------|------------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 120 400,00 | CZK |
|---------------------|------------|------------|

| | | |
|------------|-----------|------------|
| Celkem DPH | 12 040,00 | CZK |
|------------|-----------|------------|

| | | |
|---------------------|-------------------|------------|
| Celkem s DPH | 132 440,00 | 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