


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
PHARMOS, a.s.
Těšínská 1349/296
716 00 Ostrava
CZECH REPUBLIC

IČO 19010290

DIČ CZ19010290

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 22.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE6890		Prostaphlin 1000mg inj.plv.sol.1x1000mg
20	LE6890		Prostaphlin 1000mg inj.plv.sol.1x1000mg

Cena celkem bez DPH

66 563,00

CZK

Celkem DPH

6 656,30

CZK
Celkem s DPH
73 219,30
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