


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
Janssen-Cilag s.r.o.
Walterovo náměstí 329/1
158 00 Praha

 IČO **27146928**

 DIČ **CZ27146928**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 21.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LE2870		UPTRAVI 400MCG TBL FLM 60

Cena celkem bez DPH	506 172,96	CZK
---------------------	------------	------------

Celkem DPH	50 617,30	CZK
------------	-----------	------------

Celkem s DPH	556 790,26	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 instruktaže (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