


**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 21.10.2021

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LC2336		MILURIT TBL 50X100MG
20	LC2475		CIFLOXINAL 250 MG TBL 10
30	LC2572		TRAMABENE KAPKY GTT 1X100ML/10GM
40	LC2845		PURINOL 300MG TBL 30X300MG
50	LC2998		URSOSAN POR CPSDUR100X250MG
60	LC4496		DUODART 0,5 MG/0,4 MG POR CPS DUR 90
70	LC4584		PROPANORM 150 MG POR TBL FLM 100X150
80	LC4604		CONCOR COMBI 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30
90	LC5392		Nutridrink s pL <sup>TM</sup> Ä-chutÄ- ÄřokolÄ`dovou por.sol.4x200ml
100	LC5624		PERINDOPRIL PMCS 8 MG POR TBL NOB 100X8MG
110	LC5630		CONTROLOC 40 MG POR TBL ENT 100X40MG I
120	LC5755		BISOPROLOL PMCS 10 MG POR TBL NOB 100X10MG
130	LE1541		URSOSAN FORTE 500MG TBL FLM 100

Cena celkem bez DPH

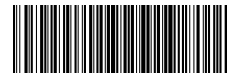
151 982,01

**CZK**

Celkem DPH

15 248,13

**CZK**
**Celkem s DPH**
**167 230,14**
**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 kupujcímu. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil