


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
CSL BEHRING s.r.o.
Michle, Vyskočilova 1461/2a
140 00 Praha

 IČO **24139769**

 DIČ **CZ24139769**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 21.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LC3113		HAEMOCOMPLETTAN P INF PLV SOL1X1000MG

Cena celkem bez DPH	235 620,00	CZK
---------------------	------------	------------

Celkem DPH	23 562,00	CZK
------------	-----------	------------

Celkem s DPH	259 182,00	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