


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 19.10.2021

Poř. Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód		
10 LC5398		FORXIGA 10 MG POR TBL FLM 90X1X10MG

 Cena celkem bez DPH 58 030,00 **CZK**

 Celkem DPH 5 803,00 **CZK**
Celkem s DPH 63 833,00 CZK

130063

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