


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
Juárezova 1071/17
160 00 Praha

 IČO **25099019**

 DIČ **CZ25099019**
Tel.:
Email:

Datum vytvoření 18.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
40	LA1558		AQUA STERIL POUR BOTTLE 1000ML
10	LC3801		MYFENAX 250 MG POR CPS DUR 100X250
20	LC3802		MYFENAX 500 MG POR TBL FLM 50X500M
30	LE5309		TACFORIUS 5MG CPS PRO 30X1

Cena celkem bez DPH

82 852,33

CZK

Celkem DPH

8 315,08

CZK
Celkem s DPH
91 167,41
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 kupujícím.
 Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil