


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
PHARMOS, a.s.
Těšínská 1349/296
716 00 Ostrava
CZECH REPUBLIC

IČO 19010290

DIČ CZ19010290

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 15.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA0467		FURON TBL 50X40MG
20	LC2570		AGEN 10 POR TBL NOB 30X10MG
30	LC2884		FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.8ML
40	LC3034		GLUCOPHAGE 850 MG POR TBL FLM 100X850
50	LA2766		BISOPROLOL-RF 10MG X 100 POR TBL NOB100X10MG
60	LC3275		ATRAM 25 POR TBL NOB 90X25MG
70	LC3917		APO-PANTO 40 POR TBL ENT 100X40M
80	LC4020		APO-FENO POR CPS DUR 100X200
90	LC4529		GLUCOPHAGE XR 750 MG 60X750MG
100	LC5660		FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML
110	LC5665		Controloc 20mg por.tbl.ent.100x20mg
120	LC9277		CALCICHEW D3 JAHODA 500 MG/400 IU L ¹ VĀtKACĀĚ TABLETY TBL MND 60
130	LE3447		BETALOC SR 200MG TBL PRO 100
140	LE4060		ISOPTIN SR 240MG TBL PRO 100
150	LE5362		BISEPTOL 400MG/80MG TBL NOB 28
160	LE5909		AUGMENTIN 1 G 875MG/125MG TBL FLM 14 II
170	LE6628		BETALOC ZOK 100MG TBL PRO 30

Cena celkem bez DPH

81 346,11

CZK

Celkem DPH

8 134,62

CZK
Celkem s DPH
89 480,73
CZK



129937

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