


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 14.10.2021

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
---------------------	------------------	------------

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