OBJEDNÁVKA

VO-LEK-2020-016027

Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY
Oddělení zdravotnické techniky
Vídeňská 1958/9
140 00 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. 8. 2020

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží	Cena celkem
	LC3113		HAEMOCOMPLETTAN P INF PLV SOL1X1000MG	231 000,00

Cena celkem bez DPH	231 000,00	**CZK**
Celkem DPH	23 100,00	**CZK**
Celkem s DPH	**254 100,00**	**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