


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 27.07.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LB0106		THYMOGLOBULINE INF PLV SOL 1X25MG

Cena celkem bez DPH	421 601,00	CZK
Celkem DPH	42 160,10	CZK

Celkem s DPH	463 761,10	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