


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje :**
**Dodavatel**
**Performa Medical, s.r.o.**
**Benešov, Pražská 126**
**256 01 Benešov**

 IČO **03524124**

 DIČ **CZ03524124**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 11.05.2021

Poř. Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
10	LC4828	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML

Cena celkem bez DPH

129 000,00

**CZK**

Celkem DPH

12 900,00

**CZK**
**Celkem s DPH**
**141 900,00**
**CZK**

123221

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 instruktaže (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