


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
BAYER s.r.o.
Siemensova 2717/4
155 00 Praha

 IČO **00565474**

 DIČ **CZ00565474**
Tel.:
Email:

Datum vytvoření 10.05.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE0805		PRIMOVIŠT 0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML
20	LE6450		Gadovist 1mmol/ml inj.sol.isp.5x10ml+stl™.
30	LE8213		Gadovist 1mmol/ml inj.sol.1x30ml

Cena celkem bez DPH	105 676,86	CZK
---------------------	------------	------------

Celkem DPH	10 567,69	CZK
------------	-----------	------------

Celkem s DPH	116 244,55	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 kupujícím.

Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil