


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
BAXTER CZECH spol. s r.o.
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha

 IČO **49689011**

 DIČ **CZ49689011**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 11.03.2021

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LA2170		PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG HJPC4211
20	LA2171		PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
60	LA6660		PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4478
70	LA9815		PD-PHYSIONEAL 40 2,27% 1.5L 6X1500ML TWINBAG
80	LB4387		PD-NUTRINEAL PD4 4X2500ML SINGLEBAG
90	LE0808		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
100	LE0809		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
30	LC3409		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
40	LA4593		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 4X2500ML SINGLEBAG
50	LA4594		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 4X2500ML SINGLEBAG

Cena celkem bez DPH	73 324,88	CZK
---------------------	-----------	------------

Celkem DPH	9 507,19	CZK
------------	----------	------------

Celkem s DPH	82 832,07	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