


**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 11.03.2021

| Poř.        | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží                                |
|-------------|-----------|---------|--------------------------------------------|
| Interní kód |           |         |                                            |
| 10          | LC2920    |         | GADOVIST 1.0 MMOL/ML INJ SOL 1X15ML        |
| 20          | LE6450    |         | Gadovist 1mmol/ml inj.sol.isp.5x10ml+stL™. |
| 30          | LE8213    |         | Gadovist 1mmol/ml inj.sol.1x30ml           |

Cena celkem bez DPH

82 356,52

**CZK**

Celkem DPH

8 235,65

**CZK**
**Celkem s DPH**
**90 592,17**
**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