


**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 10.03.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LA4308		IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML

Cena celkem bez DPH

103 029,00

**CZK**

Celkem DPH

10 302,90

**CZK**
**Celkem s DPH**
**113 331,90**
**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