


**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje :**
**Dodavatel**
**CHIRONAX - DIZ s.r.o.**
**V korytech 3155/23**
**106 00 Praha**

IČO 48114421

DIČ CZ48114421

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 02.03.2021

Poř. Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód		
10	LE7336	Respirator FFP2 10ks

Cena celkem bez DPH	238 000,00	<b>CZK</b>
---------------------	------------	------------

Celkem DPH	0,00	<b>CZK</b>
------------	------	------------

<b>Celkem s DPH</b>	<b>238 000,00</b>	<b>CZK</b>
---------------------	-------------------	------------

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