


**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 10.02.2021

| Poř. | Kód zboží<br>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                          |
| 30   | LA4126                   |         | PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E                    |
| 40   | LA4128                   |         | PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P               |
| 50   | LC3409                   |         | PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML                   |
| 60   | LB3433                   |         | PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 2L5X2000ML TWINBAG              |
| 70   | LB5108                   |         | PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 2LSY2 DLPPRNSOL5X2000ML TWINBAG |
| 80   | LC6225                   |         | PD-PD 3L EMPTY BAG SYSTEM XMC4284                      |
| 90   | LE0808                   |         | PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG           |
| 100  | LE0809                   |         | PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG           |

|                     |           |            |
|---------------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 77 090,40 | <b>CZK</b> |
|---------------------|-----------|------------|

|            |           |            |
|------------|-----------|------------|
| Celkem DPH | 10 431,54 | <b>CZK</b> |
|------------|-----------|------------|

|                     |                  |            |
|---------------------|------------------|------------|
| <b>Celkem s DPH</b> | <b>87 521,94</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 kupujcímu. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil