


**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 12.12.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA4126		PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E
20	LA4128		PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P
30	LC3409		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
40	LA6927		PD-EXTRANEAL 2L-TWIN BAG 5X2000ML
50	LB3433		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 2L5X2000ML TWINBAG
60	LB4387		PD-NUTRINEAL PD4 4X2500ML SINGLEBAG
70	LC6223		PD-APD DRAIN MANIFOLD R5C4512
80	LE0809		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
90	LE0807		PD-PHYSIONEAL 40 3.86% 5L 2X5000ML SINGLEBAG

Cena celkem bez DPH	55 713,98	<b>CZK</b>
Celkem DPH	8 085,51	<b>CZK</b>

<b>Celkem s DPH</b>	<b>63 799,49</b>	<b>CZK</b>
---------------------	------------------	------------

150339



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