


**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 29.11.2022

Poř. Kód zboží Kód VZP	Název zboží
Interní kód	

10 LA4308 IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML

20 LC4828 IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML

Cena celkem bez DPH

197 686,00

**CZK**

Celkem DPH

19 768,60

**CZK**
**Celkem s DPH**
**217 454,60**
**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