


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 18.11.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA2170		PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG HJPC4211
20	LA2171		PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
30	LA4128		PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P
50	LA6660		PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4478
120	LF1221		PD-FLEXICAP DISCONNECT CAP BEPC4456
60	LA6927		PD-EXTRANEAL 2L-TWIN BAG 5X2000ML
70	LA9815		PD-PHYSIONEAL 40 2,27% 1.5L 6X1500ML TWINBAG
80	LB4387		PD-NUTRINEAL PD4 4X2500ML SINGLEBAG
90	LB5580		PD-PHYSIONEAL 40 3,86% 2L 5X2000ML TWINBAG
100	LE0809		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
110	LE0807		PD-PHYSIONEAL 40 3.86% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
40	LC3409		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML

Cena celkem bez DPH

72 723,71

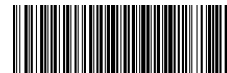
CZK

Celkem DPH

10 326,72

CZK
Celkem s DPH
83 050,43
CZK

149086



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