


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
102 00 Praha

 IČO **45359326**

 DIČ **CZ45359326**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 14.10.2022

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|-------------|-----------|---------|----------------------------------|
| Interní kód | | | |
| 10 | LC3624 | | ADVAGRAF 5 MG POR CPS PRO 30X5MG |

| | | |
|---------------------|------------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 679 268,00 | CZK |
|---------------------|------------|------------|

| | | |
|------------|-----------|------------|
| Celkem DPH | 67 926,80 | CZK |
|------------|-----------|------------|

| | | |
|---------------------|-------------------|------------|
| Celkem s DPH | 747 194,80 | 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