


**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 11.07.2022

| Poř.        | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží  |
|-------------|-----------|---------|--|
| Interní kód |           |         |  |
| 10          | LA2170    |         | PD-CON SHIELD II W/SPONG IMPRG HJPC4211                |
| 20          | LA4128    |         | PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P               |
| 50          | LA4126    |         | PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E                    |
| 60          | LA2171    |         | PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466                          |
| 70          | LB5108    |         | PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 2LSY2 DLPPRNSOL5X2000ML TWINBAG |
| 80          | LE0808    |         | PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG           |
| 30          | LC3409    |         | PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML                   |
| 40          | LA6927    |         | PD-EXTRANEAL 2L-TWIN BAG 5X2000ML                      |

Cena celkem bez DPH

53 821,90

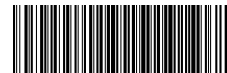
**CZK**

Celkem DPH

7 820,89

**CZK**
**Celkem s DPH**
**61 642,79**
**CZK**

142272



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