


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
TRIOS, spol. s r.o.
Chodov, Zakouřilova 2275/142
149 00 Praha

 IČO **44269471**

 DIČ **CZ44269471**
Tel.:
Email:

Datum vytvoření 20.06.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA3553		DG-TS-MKM 01017-SCHAEDLER AGAR KREVNI ANAEROBNI
20	LC7676		DG-TS-MKM 01038-DESTIÁŠKA 6-DĚTLNĚ SABOURAUD S CMP
30	LA6778		DG-TS-MKM 02022-OXA ESBL AGAR 128MG
40	LA4020		DG-TS-MKM 02061-COLOREX TM CANDIDA
50	LF1960		DG-TS-MKM 02088-120-COLOREX ORIENTAT.TRANSPARENT 120KS
60	LF2078		DG-TS-MKM 02091-020-COLOREX (TM) mSuperCARBA 20ks
70	LF1959		DG-TS-MKM 03013-020-DC AGAR 20KS/BAL
80	LF2266		DG-TS-MKM 03018 SABOURAUD agar s CMP
90	LC7674		DG-TS-MKM 06014-SABOURAUD BUJON 5ML
100	LC7673		DG-TS-MKM 06039-ČERNÝ BUJON ÁŠ.2 5ML
110	LF1961		DG-TS-MKM 08017-010 PUFR.FYZIOL.ROZTOK ZK.1ML/16x100mm 10ks
120	LC7672		DG-TS-MKM 08019- PUFR FYZIOL.ROZTOK (3ML/ZK.16X100 MM)
130	LF2113		DG-TS-MKM 08046- Broncholylin 2% 100ml

Cena celkem bez DPH

55 528,90

CZK

Celkem DPH

11 661,07

CZK
Celkem s DPH
67 189,97
CZK

141273



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