


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
BAYER s.r.o.
Siemensova 2717/4
155 00 Praha

 IČO **00565474**

 DIČ **CZ00565474**
Tel.:
Email:

Datum vytvoření 10.11.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2920		GADOVIST 1.0 MMOL/ML INJ SOL 1X15ML
20	LE0805		PRIMOVID 0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML

Cena celkem bez DPH	128 402,30	CZK
Celkem DPH	15 408,28	CZK

Celkem s DPH **143 810,58** **CZK**

168668

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 instruktaže (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