

**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Václavská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :**Dodavatel****BAXTER CZECH spol. s r.o.****Karla Engliša 3201/6****150 00 Praha**IČO **49689011**DIČ **CZ49689011**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 29.08.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LA4126		PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E
20	LC3409		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
30	LE0808		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG

Cena celkem bez DPH

55 729,80

CZK

Celkem DPH

7 265,88

CZK**Celkem s DPH****62 995,68****CZK**

164289

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