

**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 Engliše 3201/6****150 00 Praha**IČO **49689011**DIČ **CZ49689011**

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 22.06.2023

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|------|-------------|---------|--|
| | Interní kód | | |
| 10 | LA4128 | | PD-CYCLER DRAINAGE SET-MULTILIN R5C4145P |
| 20 | LA4126 | | PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E |
| 30 | LC3409 | | PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML |
| 40 | LE0808 | | PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG |

Cena celkem bez DPH

58 973,96

CZK

Celkem DPH

8 160,54

CZK

Celkem s DPH**67 134,50****CZK**

160846

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