


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 16.03.2023

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
30	LC3409		PD-EXTRANEAL 2L - SINGLEBAG 5X2000ML
40	LA6927		PD-EXTRANEAL 2L-TWIN BAG 5X2000ML
50	LA2171		PD-MINI CAP W/PVP KS BEPC4466
60	LC6225		PD-PD 3L EMPTY BAG SYSTEM XMC4284
70	LB5108		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 2LSY2 DLPPRNSOL5X2000ML TWINBAG
80	LE0808		PD-PHYSIONEAL 40 1.36% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
90	LB3433		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 2L5X2000ML TWINBAG
100	LE0809		PD-PHYSIONEAL 40 2.27% 5L 2X5000ML SINGLEBAG
110	LA4126		PD-HOMECHOICE AUTOMATED PD R5C4479E

Cena celkem bez DPH

60 162,43

CZK

Celkem DPH

9 267,32

CZK
Celkem s DPH
69 429,75
CZK

155414



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