



Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :

Dodavatel

Janssen-Cilag s.r.o.

Walterovo náměstí 329/1

158 00 Praha

IČO 27146928

DIČ CZ27146928

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 15.03.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
------	-----------	---------	-------------

Interní kód

10 LE2870

UPTRAVI 400MCG TBL FLM 60

Cena celkem bez DPH

157 562,82

CZK

Celkem DPH

15 756,28

CZK

Celkem s DPH

173 319,10

CZK

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