



Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :

Dodavatel

BioVendor - Laboratorní medicína a.s.

Karásek 1767/1

621 00 Brno

IČO 63471507

DIČ CZ63471507

Tel.:

Email:

Datum vytvoření 23.04.2024

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE1106		DG-BV-XPRSFLU/RSV-CE-10-XPRT XPRESS FLU/RSV

Cena celkem bez DPH	50 000,00	CZK
Celkem DPH	6 000,00	CZK

Celkem s DPH **56 000,00** **CZK**

177688

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