


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje : Janoušková Hana**
**Dodavatel**
**Vema,a.s.**
**Lesná, Okružní 871/3a**
**638 00 Brno**

 IČO **26226511**

 DIČ **CZ26226511**

Tel.: 236054009

Email: hana.janouskova@ikem.cz

Datum vytvoření 31. 10. 2016

Poř. Interní kód	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží	Objednáno MJ	Objednáno Skladová MJ	Cena za jednotku	Cena celkem
	FA301		OIN - ostatní služby		1,00 SLU	0,00	0,00
10			Objednáváme u Vás na základě cenové nabídky rozšíření informačního systému HR Vema		1,00 SLU	281 231,00	281 231,00
20			a z toho vyplývající roční poplatek		1,00 SLU	69 480,00	69 480,00

Cena celkem bez DPH

350 711,00

**CZK**

Celkem DPH

0,00

**CZK**
**Celkem s DPH**
**350 711,00**
**CZK**

Doklad byl vytvořen generováním z interních objednávek přijatých.

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

Místem dodání, nebude-li domluveno jinak, je Oddělení zdravotnické techniky, objekt G, 6.NP, místnost č. G6017, tel. 26136 linka 5294, 5295. Termín dodání prosíme oznámit 2 pracovní dny předem.

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