

Opis doplnění úhradového ohlášení

Výrobce ZP

Sídlo v ČR: Ne
IČ: 20-3582298
Název: Ki Mobility LLC
Web:

Adresa sídla

Ulice a č.p.: Woodward Drive 5201
Obec: Stewens Point
PSČ: WO54481
Stát: Spojené státy

Ohlašovatel úhrady

Sídlo v ČR: Ano
IČ: 04590376
Název: REHA 2015, s.r.o.
Web: www.reha2015.cz

Adresa sídla

Ulice a č.p.: Bohunická 576/52
Obec: Brno
PSČ: 61900
Stát: Česká republika

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: Mgr. Miloš Körösi MSc.
Telefon: +420777969999
Email: milos@reha2015.cz

Kód	5017929
Název	AXIOM PXALCL
Doplněk názvu	PŘÍSLUŠENSTVÍ PRO DĚTSKÉ VOZÍKY KI MOBILITY, OPĚRKA ZAD, PODUŠKA, DRŽÁKY DEX
Úhradová skupina - kód	07.01.03.01
Úhradová skupina - název	příslušenství medicínsky zdůvodnitelné k mechanickým vozíkům
Výrobce	Ki Mobility LLC
Země výrobce	Spojené státy
Konečná cena (MFC)	25375,99
MJ/Typ balení	Kus/Balení

Počet MJ v balení	1
DPH v %	12
Nejvyšší cena bez DPH a marže	18125,71
Výše úhrady	22838,39
Výše úhrady 2	
Výše úhrady 3	
Užitná doba v měsících	60
Počet ks za užitnou dobu	1
Poznámka	

Přílohy žádosti:

Název	Popis	Typ přílohy	Název souboru
all backs Technical Manual		Obecná příloha	All_AxBacks_Tech_Manual.pdf
Exportní ceník Ki Mobility		Ceník nebo doklad o ceně	Ceník KiMobility 4-10-2024.pdf
Prohlášení o neexistenci certifikátu		Prohlášení o legislativní výjimce	prohlášení o neexistenci certifikátu.pdf
CE AXIOM PXALCL		Prohlášení o shodě ke zveřejnění	Axiom PXAL PXAL CL EU-Declaration of Conformity - Copy.pdf
CER Ki Mobility Pediatric		Závěrečná zpráva z klinického hodnocení nebo hodnocení funkční způsobilosti	CER_KiMobilit_Pediatric Signed 2024.pdf
Návod k použití - opěrky zad AXIOM		Návod k použití ke zveřejnění	CZ_AxForKidsBacks_final.pdf

Způsob doručení Osvědčení o digitálním úkonu: Nedoručovat

Podáno dne: 15.10.2024