


**Odběratel**

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

**Vyřizuje :**
**Dodavatel**
**Alliance Healthcare s.r.o.**
**Malešice, Podle trati 624/7**
**108 00 Praha**

 IČO **14707420**

 DIČ **CZ14707420**
**Tel.:**
**Email:**

Datum vytvoření 27. 8. 2020

Poř. Kód zboží Kód VZP Interní kód	Název zboží	Cena celkem
LA3227	CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	21 222,08
LA3227	CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	21 222,08
LA3227	CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG	5 787,84
LC3416	BONVIVA 150 MG POR TBL FLM 3X150MG	883,74
LE3860	TRESIBA 200U/ML INJ SOL 3X3ML	22 566,80
LA0377	PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)	6 568,20
LE5745	VIGANTOL 0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	9 875,20

Cena celkem bez DPH

88 125,94

**CZK**

Celkem DPH

8 812,59

**CZK**
**Celkem s DPH**
**96 938,53**
**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