OBJEDNÁVKA

VO-LEK-2021-025664

Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny
Oddělení zdravotnické techniky
Vídeňská 1958/9
140 21 Praha 4

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

Vyřizuje :

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.
Podle trati 624/7
108 00 Praha

IČO **14707420** DIČ **CZ14707420**

Tel.:
Email:

Datum vytvoření 16.12.2021

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LC3319		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
20	LC3320		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG
30	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
40	LC3859		EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60
50	LC3860		EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60
60	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG
70	LD4636		Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg
80	LD8219		ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28

Cena celkem bez DPH	450 241,06	**CZK**
Celkem DPH	45 024,10	**CZK**
Celkem s DPH	**495 265,16**	**CZK**

132737

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