


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 30.11.2021

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
20	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
30	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
40	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
50	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
60	LA0462		DETRALEX TBL OBD 30
70	LC5268		Detralex por.tbl.film.120x500mg
80	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG

Cena celkem bez DPH

99 699,26

CZK

Celkem DPH

9 969,92

CZK
Celkem s DPH
109 669,18
CZK

131926



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