


**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 24.11.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC0918		CLOTTRIMAZOL AL 1% CRM 1X50GM 1%
20	LC2522		SORTIS 10MG TBL OBD 30X10MG
30	LC2793		HEPARIN LECIVA INJ 1X10ML/50KU
40	LC1253		CELLCEPT 500 MG INF PLV SOL 4X500MG
50	LC6657		Tamsulosin HCL Teva 0.4mg por.tbl.pro.30x0.4mg
60	LE9494		Controloc 40mg inj.plv.sol. 10 lag.
70	LA0462		DETRALEX TBL OBD 30
80	LE2690		DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100MCG/ML INF CNC SOL 25X2ML
90	LC7051		Ampicilin 1.0 Biotika inj.plv.sol.10x1000mg
100	LC2799		SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML
110	LC2801		SOLU-MEDROL INJ SIC 1X250MG+4ML
120	LC2802		SOLU-MEDROL INJ SIC 500MG+7.8ML

Cena celkem bez DPH

237 790,84

**CZK**

Celkem DPH

23 779,08

**CZK**
**Celkem s DPH**
**261 569,92**
**CZK**

131656



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 kupujcímu. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil