


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 12.11.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
50	LA6390		RECUGEL OCNI GEL 10GM
60	LA7670		ALGIFEN 500MG/5,25MG/0,1MG TBL NOB 20
70	LC9529		LOCERYL 5% LÁ%ŠIVÁĚ LAK NA NEHTY LAC UGC 1X2,5MLX50MG/ML II
80	LE2728		Sanorin 1 PM nas.spr.sol.1x10mlx1PM
90	LE4321		ZOLETORV 10MG/10MG TBL FLM 30
100	LE7684		Calcium Gluconate Hameln 10% inj.sol.10x10ml
110	LE7684		Calcium Gluconate Hameln 10% inj.sol.10x10ml
120	LE7906		Cipralext 20mg tbl.flm.28x20mg I
130	LE9449		Glimepirid Mylan 3mg tbl.nob.30
140	LE9757		NUTREGO FORTE S PL ĀĤCHUTĀĤ NEUTRAL POR SOL 12X500ML
150	LF0191		Quetiapin Mylan 100mg tbl.flm.60x100mg
160	LC5922		REVATIO 0,8 MG/ML INJ SOL 1X20ML
10	LC2760		ECOSAL INHALER INH SUSPSS200X100RG
20	LC2763		ADRENALIN LECIVA INJ 5X1ML
30	LA1931		NEUROTOP 200 MG POR TBL NOB 50X200MG
40	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG

Cena celkem bez DPH

90 236,30

CZK

Celkem DPH

9 111,18

CZK
Celkem s DPH
99 347,48
CZK

131243



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 kupujícím.
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil