


**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 27.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
20	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
30	LE0790		FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
40	LC5268		Detralex por.tbl.fim.120x500mg
50	LA0462		DETRALEX TBL OBD 30

Cena celkem bez DPH	156 145,92	<b>CZK</b>
Celkem DPH	15 614,59	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH** **171 760,51** **CZK**

130504

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