


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 26.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC4577		BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
20	LC4661		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
30	LC3052		INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT
40	LC2060		RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG
50	LC5577		RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG
60	LC3000		DETRALEX POR TBL FLM 60
70	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
80	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)

Cena celkem bez DPH

305 209,10

CZK

Celkem DPH

30 520,91

CZK
Celkem s DPH
335 730,01
CZK



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