


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 | LE0977 | | DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90) |
|----|--------|--|----------------------------------|

| | | | |
|----|--------|--|-------------------------------|
| 20 | LE3860 | | TRESIBA 200U/ML INJ SOL 3X3ML |
|----|--------|--|-------------------------------|

| | | |
|---------------------|-----------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 60 569,76 | CZK |
| Celkem DPH | 6 056,98 | CZK |

| | | |
|---------------------|------------------|------------|
| Celkem s DPH | 66 626,74 | CZK |
|---------------------|------------------|------------|

130438

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 instruktaže (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