


**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 06.10.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
40	LA7095		NUTRILON 1 (1 PORCE) 18.3G
50	LE1961		Diprosone drm.crm. 1x30g
60	LE7286		LAMICTAL 50MG TBL NOB 42
70	LC5922		REVATIO 0,8 MG/ML INJ SOL 1X20ML
80	LC2815		AMOKSIKLAV 1.2 G INJ PLV SOL 5X1.2GM
90	LC2815		AMOKSIKLAV 1.2 G INJ PLV SOL 5X1.2GM
100	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM
110	LC2799		SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML
120	LC2801		SOLU-MEDROL INJ SIC 1X250MG+4ML
130	LC2801		SOLU-MEDROL INJ SIC 1X250MG+4ML
10	LC2646		GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT INJ SIC 1MG+SOL+STR
20	LC2760		ECOSAL INHALER INH SUSPSS200X100RG
30	LC1217		CALCICHEW D3 CTB 60

Cena celkem bez DPH

140 712,81

**CZK**

Celkem DPH

14 071,28

**CZK**
**Celkem s DPH**
**154 784,09**
**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