


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 24.09.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2763		ADRENALIN LECIVA INJ 5X1ML
20	LC3200		BELOGENT MAST UNG 1X30GM
30	LA4042		MOXOSTAD 0.4 MG POR TBL FLM30X0.4MG
40	LC3343		FUCIDIN UNG 1X15GM 2%
50	LC1281		NUROFEN CIPKY PRO DETI 125 MG RCT SUP 10X125 MG
60	LC1291		CYTEAL LIQ 1X250ML
70	LC4420		KAPIDIN 10 MG POR TBL FLM 30X10MG
80	LE2728		Sanorin 1 PM nas.spr.sol.1x10mlx1PM
90	LE7918		Nurofen pro děti 60mg rct.supp.10
100	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
110	LC5893		INTEGRILIN 2MG/ML INJ SOL 1X10ML/20MG
120	LC3609		DALACIN C 300 MG POR CPS DUR 16X300M
130	LC5931		TachoSil epl. MTX GKU 2x (4.8x4.8cm)
140	LC5904		TACHOSIL DRM SPO 3.0X2.5CM
150	LC5905		TACHOSIL DRM SPO 9.5X4.8CM
160	LC5905		TACHOSIL DRM SPO 9.5X4.8CM

Cena celkem bez DPH

187 293,78

CZK

Celkem DPH

18 739,59

CZK
Celkem s DPH
206 033,37
CZK

129017



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