


**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 10.09.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC0870		LEXAURIN TBL 30X1.5MG
20	LC2422		NOLICIN TBL 20X400MG
30	LC2422		NOLICIN TBL 20X400MG
40	LC3084		CORYOL 6,25 PORTBLNOB 30X6.25MG
50	LC3447		ATORIS 10 POR TBL FLM 90X10MG
60	LC4560		TOLURA 80 MG POR TBL NOB 28X80MG
70	LC4601		GLIMEPIRID SANDOZ 4MG X 120 POR TBL NOB 120X4MG
80	LC5308		HIZENTRA INJ SOL 1X10ML
90	LC6334		PANZYNORM FORTE-N POR TBL ENT 30X20000UT
100	LC6949		ELICEA 10 MG POR TBL FLM 98X10MG
110	LE0923		VALSACOMBI 80MG/12,5MG TBL FLM 84
120	LE3961		ELICEA 10MG TBL FLM 56
130	LE4882		PRENESSA 8MG TBL NOB 30
140	LE6616		EUTHYROX 50MCG TBL NOB 100 II
150	LE6662		GLYCLADA 30MG TBL RET 60 II
160	LE7385		ZETOVAR 10MG/10MG TBL NOB 30
170	LE8938		ATORIS 80MG TBL FLM 90
180	LF0331		Glyclada 30mg tbl.ret.90x30mg II



Cena celkem bez DPH	108 890,60	<b>CZK</b>
Celkem DPH	10 889,07	<b>CZK</b>

<b>Celkem s DPH</b>	<b>119 779,67</b>	<b>CZK</b>
---------------------	-------------------	------------

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