


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 03.09.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC0870		LEXAURIN TBL 30X1.5MG
20	LC2938		HIPRES 5 POR TBL NOB 30X5MG
30	LC2938		HIPRES 5 POR TBL NOB 30X5MG
40	LC4650		TONARSSA 4 MG/5 MG POR TBL NOB 90
50	LC4683		ATORIS 30 POR TBL FLM 30X30MG
60	LC4818		TONARSSA 4 MG/10 MG POR TBL NOB 90
70	LC5069		VALSACOR 80 MG POR TBL FLM 84X80MG
80	LC5069		VALSACOR 80 MG POR TBL FLM 84X80MG
90	LC5308		HIZENTRA INJ SOL 1X10ML
100	LC5357		Doreta 75mg/650mg por.tbl.flm.30
110	LC5357		Doreta 75mg/650mg por.tbl.flm.30
120	LC5787		CALCICHEW D3 LEMON 800 IU POR TBL MND 60
130	LD0887		Lyrice 225mg por.cps.dur. 56x225mg
140	LD4421		ATORIS 60 60MG TBL FLM 30
150	LE9074		LORISTA H 100MG/12,5MG TBL FLM 98

Cena celkem bez DPH

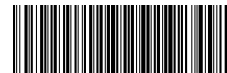
105 668,32

CZK

Celkem DPH

10 566,84

CZK
Celkem s DPH
116 235,16
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