


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 26.08.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			

10	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
----	--------	--	--------------------------------------

20	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
----	--------	--	----------------------

Cena celkem bez DPH	191 075,50	CZK
Celkem DPH	19 107,55	CZK

Celkem s DPH	210 183,05	CZK
---------------------	-------------------	------------

127774

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