


**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 16.08.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	<b>Interní kód</b>		
10	LC3319		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
20	LC3320		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG
30	LC3321		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
40	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
50	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
60	LC3859		EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60
70	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG

Cena celkem bez DPH

463 979,06

**CZK**

Celkem DPH

46 397,90

**CZK**
**Celkem s DPH**
**510 376,96**
**CZK**

127328



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 kupujcímu. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil