


**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 29.07.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG

 Cena celkem bez DPH 163 637,50 **CZK**

 Celkem DPH 16 363,75 **CZK**
**Celkem s DPH 180 001,25 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 kupujícímu.  
 Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

 \_\_\_\_\_  
 Vystavil