


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 07.05.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE3844		KREON 25 000 25000U CPS ETD 50
20	LE3844		KREON 25 000 25000U CPS ETD 50
30	LE3844		KREON 25 000 25000U CPS ETD 50
40	LE3844		KREON 25 000 25000U CPS ETD 50
50	LC4661		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
60	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)

Cena celkem bez DPH	83 598,20	CZK
Celkem DPH	8 359,82	CZK

Celkem s DPH 91 958,02 CZK

123125

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