


**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 03.05.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2529		ENAP 10 TBL 30 X 10 MG
20	LC2794		CARDILAN INJ 10X10ML
30	LC2794		CARDILAN INJ 10X10ML
40	LC1168		OXYPHYLLIN TBL 50X100MG
50	LA3079		ZYPREXA 5 MG POR TBLFLM 28X5MG
60	LC3513		LORISTA 100 POR TBL FLM 28X100M
70	LC4420		KAPIDIN 10 MG POR TBL FLM 30X10MG
80	LC4564		XADOS 20 MG TABLETY POR TBL NOB 30X20MG
90	LC4735		CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAH POR TBL FLM 90
100	LE5397		DORMICUM 15MG TBL FLM 20
110	LE6690		Trexan Neo 2.5mg tbl.nob.100
120	LC5929		ASICORD 1MG/ML KONCENTRÁ T PRO INFUZNĚT ROZTOK INF CNC SOL 10X
130	LC5931		TachoSil epl. MTX GKU 2x (4.8x4.8cm)

Cena celkem bez DPH

87 858,45

**CZK**

Celkem DPH

8 785,83

**CZK**
**Celkem s DPH**
**96 644,28**
**CZK**

122826



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