


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 30.04.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2422		NOLICIN TBL 20X400MG
20	LC3062		AMPRILAN 2.5 PORTBL NOB 30X2.5MG
30	LC3600		LANZUL 15 MG POR CPS ETD 28X15MG
40	LC3719		OLWEXYA 150 MG POR CPS PRO 28X150M
50	LC3783		OLWEXYA 75 MG POR CPS PRO 28X75MG
60	LC4149		VALSACOMBI 80 MG/12,5 MG POR TBL FLM 28
70	LC4176		DORETA 37,5 MG/325 MG POR TBL FLM 20
80	LC4176		DORETA 37,5 MG/325 MG POR TBL FLM 20
90	LC4774		DASSELTA 5 MG POR TBL FLM 90X5MG
100	LC1721		Vizarsin 50mg por.tbl.dis. 4x1x50mg
110	LC5110		Eliquis 5mg por.tbl.film. 168x5mg
120	LC5111		Eliquis 5mg por.tbl.film. 60x5mg
130	LC5265		TOLUCOMBI 40 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28
140	LD0364		Valsacombi 320mg/25mg por.tbl.film. 28
150	LE3303		Indapamide Orion 1.5mg por.tbl.pro.90x1.5mg
160	LE6298		LANXIB 30MG CPS ETD 28 II
170	LE6617		EUTHYROX 75MCG TBL NOB 100 II
180	LE7308		VASOCARDIN 50 50MG TBL NOB 50
190	LE9586		Isoptin SR 240mg tbl.pro.30



Cena celkem bez DPH	153 737,56	CZK
Celkem DPH	15 373,76	CZK

Celkem s DPH	169 111,32	CZK
---------------------	-------------------	------------

122801

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