


**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 28.04.2021

Poř. Kód zboží Kód VZP	Název zboží
Interní kód	
10 LC3052	INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT
20 LC3081	NOVOMIX 30 PENFILL 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
30 LC3140	NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
40 LC2060	RAPAMUNE 1 MG POR TBL FLM100X1MG
50 LC2315	PREDNISON TBL 20X5MG
60 LA0377	PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)

Cena celkem bez DPH

367 202,30

**CZK**

Celkem DPH

36 720,24

**CZK**
**Celkem s DPH**
**403 922,54**
**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 kupujícím. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil