


**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 19.04.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
		Interní kód	
10	LA3236		LESCOL XL POR TBL PRO 28X80MG
20	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
30	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
40	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
50	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
60	LC3858		GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG
70	LC3860		EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60

Cena celkem bez DPH

232 646,82

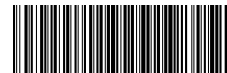
**CZK**

Celkem DPH

23 264,68

**CZK**
**Celkem s DPH**
**255 911,50**
**CZK**

122262



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