


**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 16.04.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3416		BONVIVA 150 MG POR TBL FLM 3X150MG
20	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
30	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
40	LC3609		DALACIN C 300 MG POR CPS DUR 16X300M
50	LE3860		TRESIBA 200U/ML INJ SOL 3X3ML

Cena celkem bez DPH

65 998,56

**CZK**

Celkem DPH

6 599,86

**CZK**
**Celkem s DPH**
**72 598,42**
**CZK**

122207

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