


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 07.04.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
		Interní kód	
20	LC1465		LIVOSTIN NAS SPR SUS 1X10ML/
30	LC1092		PROSTAKAN FORTE CPS 60
40	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
50	LC1938		Hirudoid gel 1x40g
60	LC3140		NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
70	LC4661		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
80	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
90	LC5929		ASICORD 1MG/ML KONCENTRÁ T PRO INFUZNĚŤ ROZTOK INF CNC SOL 10X
100	LC5929		ASICORD 1MG/ML KONCENTRÁ T PRO INFUZNĚŤ ROZTOK INF CNC SOL 10X
10	LC3476		OPATANOL OPH GTT SOL 1X5ML

Cena celkem bez DPH	90 965,92	CZK
---------------------	-----------	------------

Celkem DPH	9 096,59	CZK
------------	----------	------------

Celkem s DPH	100 062,51	CZK
---------------------	-------------------	------------

121693



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