


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 01.04.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC8657		METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERORĚ LNĚŤ KAPKY, ROZTOK POR GTT SO
20	LD1940		Essentiale Forte 600 cps.dur.30x600mg
30	LE0866		PIOGLITAZONE ACCORD 30MG TBL NOB 28
40	LE2882		REPAGLINIDE ACCORD 1MG TBL NOB 90
50	LE5553		KREON 10 000 10000U CPS ETD 50
60	LE6535		DOXAZOSIN MYLAN 4MG TBL PRO 98
70	LE7412		CORSODYL 10MG/G DNT GEL 1X50G
80	LC2579		ASENTRA 50 POR TBL FLM 28X50MG
90	LC2595		SORTIS 20 MG POR TBL FLM 30X20MG
100	LC5922		REVATIO 0,8 MG/ML INJ SOL 1X20ML
110	LA0462		DETRALEX TBL OBD 30
120	LC5901		INTEGRILIN 0.75MG/ML INF SOL1X100ML/75MG

Cena celkem bez DPH

83 450,31

CZK

Celkem DPH

8 345,04

CZK
Celkem s DPH
91 795,35
CZK

121541



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