


**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 30.03.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE7479		OZEMPIC 1MG INJ SOL 1X3ML+4J
20	LC2826		MYCOMAX 100 CPS 28X100MG
30	LC4577		BARACLUDGE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
40	LE0812		FIASP PENFILL 100U/ML INJ SOL 5X3ML
50	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
60	LA0462		DETRALEX TBL OBD 30

Cena celkem bez DPH

248 854,94

**CZK**

Celkem DPH

24 885,50

**CZK**
**Celkem s DPH**
**273 740,44**
**CZK**

121432

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 kupujícímu.

Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil