


**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 15.03.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
110	LC1994		OCTENISEPT 0,1 G/100 G KOŽNĚNĚ SPREJ, ROZTOK DRM SPR SOL 1X50M
120	LC7051		Ampicilin 1.0 Biotika inj.plv.sol.10x1000mg
130	LC5929		ASICORD 1MG/ML KONCENTRÁT PRO INFUZNĚNĚ ROZTOK INF CNC SOL 10X
10	LC2353		PROTHIADEN DRG 30X25MG
20	LC0946		PEROXID VODIKU 3% LIQ 1X100ML
30	LC1065		AMBROBENE INJ 5X2ML/15MG
40	LA2889		FLOXAL GTT OPH 1X5ML
50	LC3131		IALUGEN PLUS EXT 10KS(10X10CM)
60	LC3222		IALUGEN PLUS CRM 1X60GM
70	LC3476		OPATANOL OPH GTT SOL 1X5ML
80	LC1864		VITAMIN E 100-ZENTIVA POR CPS MOL 30X100MG
90	LC8657		METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERORĚNĚ LNĚNĚ KAPKY, ROZTOK POR GTT SO
100	LE6860		VORICONAZOLE OLIKLA 200MG TBL FLM 14

Cena celkem bez DPH

76 554,90

**CZK**

Celkem DPH

7 662,43

**CZK**
**Celkem s DPH**
**84 217,33**
**CZK**

120674



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