


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 11.03.2021

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
20	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
30	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
40	LC2826		MYCOMAX 100 CPS 28X100MG
50	LA1752		HEPSERA POR TBL NOB 30X10MG
60	LC5268		Detralex por.tbl.flm.120x500mg
70	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)

Cena celkem bez DPH

125 040,64

CZK

Celkem DPH

12 504,06

CZK
Celkem s DPH
137 544,70
CZK

120580



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