


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 10.03.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE0790		FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
20	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
30	LC3000		DETRALEX POR TBL FLM 60
40	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
50	LE3860		TRESIBA 200U/ML INJ SOL 3X3ML

Cena celkem bez DPH	138 133,32	CZK
Celkem DPH	13 813,34	CZK

Celkem s DPH 151 946,66 CZK

120506

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