


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 19.02.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
20	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
30	LC4013		LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN) INJ SOL 5X3ML
40	LC3140		NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
50	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
60	LC3609		DALACIN C 300 MG POR CPS DUR 16X300M

Cena celkem bez DPH

110 957,22

CZK

Celkem DPH

11 095,72

CZK
Celkem s DPH
122 052,94
CZK

119690

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