


**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 10.02.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3321		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
20	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
30	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
40	LD8220		ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56

Cena celkem bez DPH

200 658,32

**CZK**

Celkem DPH

20 065,83

**CZK**
**Celkem s DPH**
**220 724,15**
**CZK**

119275

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