


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 04.02.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE0790		FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
20	LC2210		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OB2 30X2MG
30	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
40	LE3864		TRESIBA 100U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH

202 559,96

CZK

Celkem DPH

20 256,00

CZK
Celkem s DPH
222 815,96
CZK

118991

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