


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 29.01.2021

Poř. Kód zboží Kód VZP	Název zboží
Interní kód	
10 LE0790	FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
20 LA0462	DETRALEX TBL OB2 30
30 LC2315	PREDNISON TBL 20X5MG

 Cena celkem bez DPH 56 420,38 **CZK**

 Celkem DPH 5 642,04 **CZK**
Celkem s DPH 62 062,42 CZK

118730

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