


**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 28.01.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			

10	LC3141		NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
----	--------	--	--

20	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
----	--------	--	----------------------------------

Cena celkem bez DPH	50 236,76	<b>CZK</b>
Celkem DPH	5 023,68	<b>CZK</b>

<b>Celkem s DPH</b>	<b>55 260,44</b>	<b>CZK</b>
---------------------	------------------	------------

118668

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 instruktaže (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