


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 22.01.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2974		ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML
20	LC3052		INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT
30	LE0660		FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML
40	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
50	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
60	LC3609		DALACIN C 300 MG POR CPS DUR 16X300M

Cena celkem bez DPH

98 704,40

CZK

Celkem DPH

9 870,44

CZK
Celkem s DPH
108 574,84
CZK

118436

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