


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 21.01.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3319		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
20	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
30	LC3858		GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG
40	LD8220		ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56

Cena celkem bez DPH

232 335,62

CZK

Celkem DPH

23 233,56

CZK
Celkem s DPH
255 569,18
CZK

118347

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