


**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 19.01.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3416		BONVIVA 150 MG POR TBL FLM 3X150MG
20	LC3017		MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML INJ SUS 5X3ML
30	LC5268		Detralex por.tbl.flm.120x500mg
40	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
50	LE3864		TRESIBA 100U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH

67 868,00

**CZK**

Celkem DPH

6 786,80

**CZK**
**Celkem s DPH**
**74 654,80**
**CZK**

118242

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