


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 04.01.2021

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|-------------|-----------|---------|--|
| Interní kód | | | |
| 10 | LC3319 | | SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG |
| 20 | LC3321 | | SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG |
| 30 | LC3272 | | MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG |
| 40 | LC3858 | | GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG |
| 50 | LC3530 | | CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG |
| 60 | LD4636 | | Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg |

Cena celkem bez DPH

389 387,14

CZK

Celkem DPH

38 938,71

CZK
Celkem s DPH
428 325,85
CZK

117579

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