


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 08.12.2022

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|-------------|-----------|---------|--|
| Interní kód | | | |
| 10 | LA3228 | | CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG |
| 20 | LE3366 | | Saxenda 6mg/ml inj.sol. 3x3ml |
| 30 | LC5067 | | Stacyl 100mg enterosolv. por.tbl.ent.100x100mg |
| 40 | LC4013 | | LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN) INJ SOL 5X3ML |

Cena celkem bez DPH

151 845,80

CZK

Celkem DPH

15 184,58

CZK
Celkem s DPH
167 030,38
CZK

150251

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 kupujícímu.

Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil