


**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 05.12.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
		Interní kód	
10	LC3319		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
20	LC3320		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG
30	LC3321		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
40	LE0073		TOBEX 3MG/G OPH UNG 3,5G
50	LD4636		Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg
60	LD8219		ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28
70	LC3859		EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60
80	LC3527		CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG
90	LC3527		CERTICAN 0.75 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.75MG
100	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG
110	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG

Cena celkem bez DPH

1 154 686,58

**CZK**

Celkem DPH

115 468,65

**CZK**
**Celkem s DPH**
**1 270 155,23**
**CZK**

150029



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 kupujcímu.  
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil