


**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 01.12.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LF0986		Asentra 50mg tbl.flm.100
20	LC3460		ATORIS 20 POR TBL FLM 90X20MG
30	LC3236		ATORIS 40 POR TBL FLM 30X40MG
40	LC3084		CORYOL 6,25 PORTBLNOB 30X6.25MG
50	LC5191		DORETA 75 MG/650 MG POR TBL FLM 90
60	LF1964		LORISTA 50MG TBL FLM 90
70	LC3665		NOLPAZA 40MG X 28 ENT POR TBL ENT 28X40MG
80	LE4881		PRENESSA 4MG TBL NOB 90
90	LC5264		TOLUCOMBI 80 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28
100	LE6307		Valganciclovir Mylan 450mg tbl.flm.60 I
110	LC4149		VALSACOMBI 80 MG/12,5 MG POR TBL FLM 28
120	LF1789		Valsacor 80mg tbl.flm.30x80mg
130	LC5181		ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG

Cena celkem bez DPH

82 244,75

**CZK**

Celkem DPH

8 224,48

**CZK**
**Celkem s DPH**
**90 469,23**
**CZK**



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 kupujícím.  
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil