


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 23.11.2022

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|-------------|-----------|---------|--|
| Interní kód | | | |
| 10 | LC2608 | | GUAJACURAN 5% INJ 10X10ML/0.5GM |
| 20 | LC1253 | | CELLCEPT 500 MG INF PLV SOL 4X500MG |
| 30 | LC5369 | | ANALERGIN POR TBL FLM 30X10MG |
| 40 | LC5436 | | TEZEO 40 MG POR TBL NOB 28X40MG |
| 50 | LF3393 | | Ephedrin BBP 50mg/ml inj.sol.10x1ml |
| 60 | LC5929 | | ASICORD 1MG/ML KONCENTRÁ T PRO INFUZNĚT ROZTOK INF CNC SOL 10X |

| | | |
|---------------------|------------|------------|
| Cena celkem bez DPH | 126 638,10 | CZK |
| Celkem DPH | 12 663,81 | CZK |

Celkem s DPH 139 301,91 CZK

149346

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