


**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 18.11.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
20	LF0704		Inhixa 6000IU(60mg)/0.6ml inj.sol.isp.10x0.6ml I
30	LF1134		Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I

Cena celkem bez DPH

131 023,00

**CZK**

Celkem DPH

13 102,30

**CZK**
**Celkem s DPH**
**144 125,30**
**CZK**

149136

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