


**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 02.11.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LE9556		PROTAMINSULFAT LEO PHARMA 1400 HEPARIN-ANTIDOT I.E./ML 1400I
20	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM
30	LC2974		ACTRAPID PENFILL 100IU/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH

275 897,30

**CZK**

Celkem DPH

27 589,73

**CZK**
**Celkem s DPH**
**303 487,03**
**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