


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 31.10.2022

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|-------------|-----------|---------|--|
| Interní kód | | | |
| 10 | LC3321 | | SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG |
| 20 | LD9813 | | Tobrex 3mg/ml oph.gtt.sol. 1x5ml |
| 30 | LC3272 | | MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG |
| 40 | LC3277 | | MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG |
| 50 | LD4636 | | Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg |
| 60 | LD4636 | | Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg |
| 70 | LC3530 | | CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG |

Cena celkem bez DPH

376 742,26

CZK

Celkem DPH

37 674,22

CZK
Celkem s DPH
414 416,48
CZK

148106



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