


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 20.10.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE3366		Saxenda 6mg/ml inj.sol. 3x3ml
20	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
30	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
40	LC3140		NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML
50	LC3052		INSULATARD PENFILL 100 IU/ML INJ SUS 5X3ML/300UT

Cena celkem bez DPH	97 784,26	CZK
Celkem DPH	9 778,43	CZK

Celkem s DPH 107 562,69 CZK

147597

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