


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 17.10.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
			Interní kód
10	LE1093		MAXITROL OPH UNG 3,5G
20	LC3321		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
30	LE1184		Tobradex 3mg/g+1mg/g oph.ung. 3.5g
40	LE4512		TOBRADEX 3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5M
50	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
60	LD8219		ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28
70	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG
80	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG

Cena celkem bez DPH

373 377,26

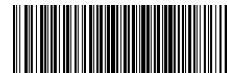
CZK

Celkem DPH

37 337,72

CZK
Celkem s DPH
410 714,98
CZK

147326



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