


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 30.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LF2763		Ampicilin BBP 1g inj/inf.plv.sol.10
20	LF2867		Betaloc 1mg/ml inj.sol.5x5ml
30	LF2867		Betaloc 1mg/ml inj.sol.5x5ml
40	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
50	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM
60	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM

Cena celkem bez DPH	62 622,09	CZK
Celkem DPH	6 262,21	CZK

Celkem s DPH 68 884,30 CZK

146413

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