


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 27.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC0870		LEXAURIN TBL 30X1.5MG
20	LC2434		CIPRINOL 250 TBL 10X250MG
30	LC2646		GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT INJ SIC 1MG+SOL+STR
40	LC4812		ATORIS 80 POR TBL FLM 30X80MG
50	LC5022		AZOPT OPH GTT SUS 3X5ML
60	LC1764		SANVAL 10 MG POR TBL FLM 100X10MG
70	LC5357		Doreta 75mg/650mg por.tbl.flm.30
80	LC5654		Linezolid Sandoz 600mg por.tbl.flm.10x600mg
90	LD1537		BIXEBRA 5MG TBL FLM 56
100	LE4689		PRENEWEL 4MG/1,25MG TBL NOB 90 II
110	LE4881		PRENESSA 4MG TBL NOB 90
120	LE6435		PRENEWEL 8MG/2,5MG TBL NOB 90
130	LE6610		EUTHYROX 100MCG TBL NOB 100 I
140	LE9200		LORISTA H 50MG/12,5MG TBL FLM 98
150	LE9115		Sorvasta 20mg tbl.flm.90x1
160	LE9793		Argofan 150mg tbl.pro.30 (2x15)
170	LF0437		Elicea 10mg tbl.flm.30x10mg
180	LF2649		Olwexya 150mg cps.pro.30



Cena celkem bez DPH	73 834,09	CZK
Celkem DPH	7 383,43	CZK

Celkem s DPH **81 217,52** **CZK**

146274

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