


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 26.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LC3318		SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML SOL 1X50ML/5GM
20	LC3272		MYFORTIC 180 MG POR TBL ENT 120X180MG
30	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
40	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
50	LD8219		ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28
60	LD4636		Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg
70	LD8220		ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56
80	LC3859		EUCREAS 50 MG/1000 MG POR TBL FLM 60
90	LC3530		CERTICAN 0.25 MG TABLETY POR TBLNOB60X0.25MG

Cena celkem bez DPH	630 640,30	CZK
Celkem DPH	63 064,03	CZK

Celkem s DPH	693 704,33	CZK
---------------------	-------------------	------------

146142



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