


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 21.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
90	LB8144		Hemagel 100g
100	LD2320		KALNORMIN 1G TBL PRO 30
110	LD4431		Sanorin 0.5 PM nas.gtt.sol. 1x10mlx0.5mg/ml
120	LE5195		BETALOC ZOK 50MG TBL PRO 30
130	LE5815		MEDROL 4MG TBL NOB 30 II
140	LE6464		Monotab SR 100mg tbl.pro.50 (5x10)
150	LE8411		Furosemid BBP 12.5mg/ml inj.sol.10x10ml
160	LE8411		Furosemid BBP 12.5mg/ml inj.sol.10x10ml
170	LE8908		Furosemid BBP 10mg/ml inj.sol.5x2ml
180	LF0527		Ibalgin 600mg tbl.flm.30
190	LF1934		Sortis 80mg por.tbl.flm.30
200	LF2525		ECOSAL INHALER 100MCG/DĀ V INH SUS PSS 200DĀ V
10	LC2783		DEXAMED INJ 10X2ML/8MG
20	LC2793		HEPARIN LECIVA INJ 1X10ML/50KU
30	LC2794		CARDILAN INJ 10X10ML
40	LC2794		CARDILAN INJ 10X10ML
50	LC1360		PARAMAX RAPID 500 MG POR TBL NOB 30X500M
60	LC1374		CIRCADIN 2 MG POR TBL PRO 21X2MG
70	LC4361		TROMBEX 75MG X 30 POR TBL FLM 30X75MG
80	LC5408		Eplerenon Sandoz 50mg por.tbl.flm.30x50mg



Cena celkem bez DPH	169 784,80	CZK
Celkem DPH	17 036,30	CZK

Celkem s DPH **186 821,10** **CZK**

145870

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