


**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 13.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3070		AMPRILAN 1.25 PORTBLNOB 30X1.25MG
20	LC3460		ATORIS 20 POR TBL FLM 90X20MG
30	LC4824		DASSELTA 5 MG POR TBL FLM 30X5MG
40	LE9967		Elicea 20mg tbl.flm.30x20mg
50	LE6617		EUTHYROX 75MCG TBL NOB 100 II
60	LC3517		LORISTA 25 POR TBL FLM 28X25MG
70	LC5101		NOLPAZA 20 MG ENTEROSOLVENTNĚŤ TABLETY POR TBL ENT 98X20MG
80	LE4788		PRENESSA 4MG TBL NOB 30
90	LC7270		TEZEO HCT 40 MG/12,5 MG POR TBL NOB 28
100	LE6307		Valganciclovir Mylan 450mg tbl.flm.60 I
110	LC5150		ZULBEX 10 MG POR TBL ENT 28X10MG

Cena celkem bez DPH

69 995,47

**CZK**

Celkem DPH

6 999,55

**CZK**
**Celkem s DPH**
**76 995,02**
**CZK**



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