


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	LF1134		Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I
20	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
30	LE8129		KREON 35000U CPS ETD 100
40	LC5067		Stacyl 100mg enterosolv. por.tbl.ent.100x100mg

Cena celkem bez DPH

53 255,76

CZK

Celkem DPH

5 325,58

CZK
Celkem s DPH
58 581,34
CZK

145479

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