


**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 06.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC5268		Detralex por.tbl.flm.120x500mg
20	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
30	LC4660		NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
40	LC4661		NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
50	LC6257		NOVORAPID PUMPCART 100 U/ML SDR+IVN INJ SOL 5X1.6ML

Cena celkem bez DPH	85 141,92	<b>CZK</b>
Celkem DPH	8 514,19	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH 93 656,11 CZK**

145109

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