


**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 05.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3508		AMPRILAN 2.5 PORTBL NOB 90X2.5MG
20	LC4350		ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
30	LC4350		ATORIS 40 POR TBL FLM 90X40MG
40	LD4421		ATORIS 60 60MG TBL FLM 30
50	LA3403		DIFFERINE KREM CRM 1X30GM/30MG
60	LE9917		Doreta Prolong 75mg/650mg tbl.pro.30x75mg/650mg II
70	LC5308		HIZENTRA INJ SOL 1X10ML
80	LE1147		IVABRADIN TEVA 7,5MG TBL FLM 56 KALBLI
90	LC3715		MABRON RETARD 100 POR TBL PRO 30X100M
100	LA4847		ROZEX KREM CRM 1X30GM
110	LE6307		Valganciclovir Mylan 450mg tbl.flm.60 I

Cena celkem bez DPH

219 477,91

**CZK**

Celkem DPH

21 947,79

**CZK**
**Celkem s DPH**
**241 425,70**
**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 kupujícímu.  
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

---

Vystavil