


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 01.09.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
20	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
30	LE3864		TRESIBA 100U/ML INJ SOL 5X3ML
40	LE8300		LYUMJEV 100U/ML INJ SOL 1X10ML
50	LC4660		NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
60	LE0660		FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML

Cena celkem bez DPH	123 786,12	CZK
Celkem DPH	12 378,62	CZK

Celkem s DPH **136 164,74** **CZK**

144876

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