


**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 29.08.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LF1136		Inhixa 2000IU(20mg)/0.2ml inj.sol.isp.10x0.2ml I
20	LC4577		BARACLUDE 0.5 MG POR TBL FLM 30X1X0.
30	LC9749		XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6
40	LC2233		VICTOZA 6 MG/ML INJ SOL 2X3ML
50	LC2233		VICTOZA 6 MG/ML INJ SOL 2X3ML
60	LC4660		NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH

357 391,58

**CZK**

Celkem DPH

35 739,16

**CZK**
**Celkem s DPH**
**393 130,74**
**CZK**

144662

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