


**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 26.08.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2210		RAPAMUNE 2 MG POR TBL OB2 30X2MG
20	LC5577		RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OB2 100X0.5MG
30	LF1133		Inhixa 8000IU(80mg)/0.8ml inj.sol.isp.10x0.8ml I
40	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
50	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)
60	LE0790		FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH	223 366,04	<b>CZK</b>
Celkem DPH	22 336,60	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH 245 702,64 CZK**

144585

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