


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 08.08.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LC3321		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
20	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG

Cena celkem bez DPH

57 193,36

CZK

Celkem DPH

5 719,34

CZK
Celkem s DPH
62 912,70
CZK

143625

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 instruktaže (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