


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 02.08.2022

| Poř. | Kód zboží | Kód VZP | Název zboží |
|-------------|-----------|---------|--------------------------------------|
| Interní kód | | | |
| 10 | LC0871 | | LEXAURIN TBL 30X3MG |
| 20 | LC2539 | | ZODAC 10 MG TBL 30 |
| 30 | LC3178 | | AMPRILAN 5 POR TBL NOB 90X5MG |
| 40 | LC3178 | | AMPRILAN 5 POR TBL NOB 90X5MG |
| 50 | LC4812 | | ATORIS 80 POR TBL FLM 30X80MG |
| 60 | LC5022 | | AZOPT OPH GTT SUS 3X5ML |
| 70 | LC5263 | | TOLUCOMBI 80 MG/25 MG POR TBL NOB 28 |
| 80 | LC5308 | | HIZENTRA INJ SOL 1X10ML |
| 90 | LC5308 | | HIZENTRA INJ SOL 1X10ML |
| 100 | LE9115 | | Sorvasta 20mg tbl.flm.90x1 |
| 110 | LF2161 | | Olwexya 75mg cps.pro.98x75mg |
| 120 | LF2278 | | Tonarssa 4mg/5mg tbl.nob.84 |
| 130 | LF2476 | | Olwexya 75mg cps.pro.30 |

Cena celkem bez DPH

116 268,61

CZK

Celkem DPH

11 626,86

CZK
Celkem s DPH
127 895,47
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 kupujcímu. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil