


**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 28.07.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
40	LC7051		Ampicilin 1.0 Biotika inj.plv.sol.10x1000mg
50	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM
60	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM
10	LF1134		Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I
20	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
30	LA0377		PREDNISON FORTE TBL 20X20MG(BLISTR)

Cena celkem bez DPH	82 488,00	<b>CZK</b>
Celkem DPH	8 248,80	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH 90 736,80 CZK**

143138

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