


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 29.06.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC5268		Detralex por.tbl.flm.120x500mg
20	LC2315		PREDNISON TBL 20X5MG
30	LE5745		VIGANTOL 0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML
40	LE8129		KREON 35000U CPS ETD 100
50	LC3141		NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
60	LC4013		LEVEMIR 100 U/ML (FLEXPEN) INJ SOL 5X3ML
70	LC4660		NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH

136 854,98

CZK

Celkem DPH

13 685,50

CZK
Celkem s DPH
150 540,48
CZK

141889



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