


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	LC3319		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
20	LC3319		SANDIMMUN NEORAL 100MG CPS 50X100MG
30	LC3320		SANDIMMUN NEORAL 25MG CPS 50X25MG
40	LC3321		SANDIMMUN NEORAL 50MG CPS 50X50MG
50	LC3277		MYFORTIC 360 MG POR TBL ENT 120X360MG
60	LD8219		ENTRESTO 24MG/26MG TBL FLM 28
70	LD4636		Entresto 49mg/51mg por.tbl.flm. 56x49mg/51mg
80	LD8220		ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56
90	LD8220		ENTRESTO 97MG/103MG TBL FLM 56
100	LC3860		EUCREAS 50 MG/850 MG POR TBL FLM 60
110	LC3858		GALVUS 50 MG POR TBL NOB 56X50MG

Cena celkem bez DPH

527 704,82

CZK

Celkem DPH

52 770,48

CZK
Celkem s DPH
580 475,30
CZK

141875



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