


**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 24.06.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2826		MYCOMAX 100 CPS 28X100MG
20	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
30	LC3169		LEVEMIR 100 U/ML (PENFILL) INJ SOL 5X3ML
40	LC4660		NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
50	LC3017		MIXTARD 30 PENFILL 100IU/ML INJ SUS 5X3ML

Cena celkem bez DPH	164 497,23	<b>CZK</b>
Celkem DPH	16 449,73	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH 180 946,96 CZK**

141596

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