


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 13.06.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC2845		PURINOL 300MG TBL 30X300MG
20	LC2913		KAMIREN 2 TBL 30X2MG
30	LC1162		MILGAMMA N INJ 5X2ML
40	LC4420		KAPIDIN 10 MG POR TBL FLM 30X10MG
50	LC4774		DASSELTA 5 MG POR TBL FLM 90X5MG
60	LC5181		ZULBEX 20 MG POR TBL ENT 56X20MG
70	LC5654		Linezolid Sandoz 600mg por.tbl.flm.10x600mg
80	LC5804		DULSEVIA 60 MG POR CPS ETD 30X60MG
90	LC6949		ELICEA 10 MG POR TBL FLM 98X10MG
100	LE3303		Indapamide Orion 1.5mg por.tbl.pro.90x1.5mg
110	LE4689		PRENEWEL 4MG/1,25MG TBL NOB 90 II
120	LE6307		Valganciclovir Mylan 450mg tbl.flm.60 I
130	LE6492		Aerius 5mg tbl. flm. 100
140	LE9200		LORISTA H 50MG/12,5MG TBL FLM 98
150	LF0437		Elicea 10mg tbl.flm.30x10mg
160	LF0985		KVENTIAX 25MG TBL FLM 90
170	LF1593		TOLURA 40MG TBL NOB 30

Cena celkem bez DPH

86 254,93

CZK

Celkem DPH

8 625,49

CZK
Celkem s DPH
94 880,42
CZK



140897

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