


**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 30.05.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LC3715		MABRON RETARD 100 POR TBL PRO 30X100M
20	LC6657		Tamsulosin HCL Teva 0.4mg por.tbl.pro.30x0.4mg
30	LC7184		METAMIZOL STADA 500 MG TABLETA POR TBL NOB 20X500MG
40	LE9494		Controloc 40mg inj.plv.sol. 10 lag.
50	LE9494		Controloc 40mg inj.plv.sol. 10 lag.
60	LF0704		Inhixa 6000IU(60mg)/0.6ml inj.sol.isp.10x0.6ml I
70	LF1133		Inhixa 8000IU(80mg)/0.8ml inj.sol.isp.10x0.8ml I
80	LC4115		INVANZ 1 G INF PLV SOL 1X1GM

Cena celkem bez DPH

90 026,75

**CZK**

Celkem DPH

9 002,68

**CZK**
**Celkem s DPH**
**99 029,43**
**CZK**

140119



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