


**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 19.05.2022

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
20	LA3227		CELLCEPT 250 MG POR CPS DUR 100X250MG
30	LC5577		RAPAMUNE 0,5 MG POR TBL OBD 100X0.5MG
40	LE0660		FIASP 100U/ML INJ SOL 1X10ML
50	LF1136		Inhixa 2000IU(20mg)/0.2ml inj.sol.isp.10x0.2ml I

Cena celkem bez DPH	72 602,57	<b>CZK</b>
Celkem DPH	7 260,26	<b>CZK</b>

**Celkem s DPH 79 862,83 CZK**

139611

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