OBJEDNÁVKA

VO-LEK-2022-010085

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 13.05.2022

Poř.	Kód zboží Interní kód	Kód VZP	Název zboží
10	LC4660		NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML INJ SOL 5X3ML
20	LF1133		Inhixa 8000IU(80mg)/0.8ml inj.sol.isp.10x0.8ml I
30	LC5268		Detralex por.tbl.flm.120x500mg
40	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
50	LC3609		DALACIN C 300 MG POR CPS DUR 16X300M
60	LE8300		LYUMJEV 100U/ML INJ SOL 1X10ML

Cena celkem bez DPH	109 978,97	**CZK**
Celkem DPH	10 997,90	**CZK**

Celkem s DPH	**120 976,87**	**CZK**

139276

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