


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 06.10.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LF0497		Asentra 50mg tbl.flm.30
20	LE3034		Clensia por.plv.sol.4+4
30	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)
40	LA3403		DIFFERINE KREM CRM 1X30GM/30MG
50	LE4416		FEMOSTON CONTI 1MG/5MG TBL FLM 1X28
60	LC3216		LYRICA 75 MG POR CPS DUR 14X75MG
70	LC3202		LYRICA 75 MG POR CPS DUR 56X75MG
80	LF2227		NORMIX 400MG TBL FLM 98
90	LE7393		RYTMONORM 300MG TBL FLM 50
100	LE6519		Sumatriptan Mylan 50mg tbl.flm.6
110	LC3183		XYZAL POR TBL FLM 50X5MG
120	LC1838		BIOFENAC 100 MG PRÁ ĚK PRO PĚ ĀTPRAVU PERORĚ LNĀĤHO ROZTOKU POR
130	LC1720		Vizarsin 100mg por.tbl.dis. 4x1x100mg

Cena celkem bez DPH

63 936,49

CZK

Celkem DPH

6 393,67

CZK
Celkem s DPH
70 330,16
CZK

166465



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