

**Odběratel**

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Václavská 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 19.05.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
	Interní kód		
10	LA3228		CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
20	LC3140		NOVORAPID 100 U/ML INJ SOL 1X10ML

Cena celkem bez DPH

146 859,40

CZK

Celkem DPH

14 685,94

CZK

Celkem s DPH**161 545,34****CZK**

158909

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 instruktaže (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