

**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 25.04.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
------	-----------	---------	-------------

Interní kód

10 LE0790 FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML

20 LE0812 FIASP PENFILL 100U/ML INJ SOL 5X3ML

Cena celkem bez DPH

67 544,10

CZK

Celkem DPH

6 754,41

CZK

**Celkem s DPH****74 298,51****CZK**

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