


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 17.02.2023

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			

10 LA3228 CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG

20 LE3366 Saxenda 6mg/ml inj.sol. 3x3ml

Cena celkem bez DPH	143 315,00	CZK
Celkem DPH	14 331,50	CZK

Celkem s DPH **157 646,50** **CZK**

153953

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 kupujícímu.
Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil