


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 18.10.2021

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
30	LE5530		PANZYTRAT 25 000 25000U CPS ETD 50 II
40	LE0977		DETRALEX 500MG TBL FLM 180(2X90)

Cena celkem bez DPH

215 601,46

CZK

Celkem DPH

21 560,15

CZK
Celkem s DPH
237 161,61
CZK

130006

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