



Zákazník  
**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**  
Šrobárova 1150/50  
100 34 Praha 10

Dodavatel  
**VAMEX, spol. s r.o.**  
Novodvorská 1010/4  
142 01 Praha 4  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ18626513  
IČ 18626513

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka

Datum dokladu 3. 6. 2019 Příjemce

Očekávané datum příjmu

Vaše reference

Způsob dodávky

**Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze s předchozím souhlasem FNKV.**

Číslo zboží dodavatele	Popis	Množství MJ	Nákupní cena Včetně DPH	Sleva %	DPH %	Částka na řádku Včetně DPH
WBT434CEL	ČTYŘVAK S LEUKOCYTÁRNÍM FILTREM IV.GENERACE PRO..	300 Kus	698,2789		21	209 483,67
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>173 117,30</b>
DPH celkem CZK						36 366,37
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>209 483,67</b>