



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

Dodavatel  
**VIDERIS s.r.o.**  
Evropská 53/115  
160 00 Praha 6  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ27189112  
IČ 27189112

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka

Datum dokladu 16. 9. 2019 Příjemce

Očekávané datum příjmu

Vaše reference

Prosíme pouze fakturovat.

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
SuPor 3D CSI	IMPLANTÁT HDPE KRANIÁLNÍ ZAKÁZKOVÝ	1 Kus	57 500,00		15	57 500,00
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>50 002,00</b>
DPH celkem CZK						7 498,00
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>57 500,00</b>