



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

Dodavatel  
**B. Braun Medical s.r.o.**  
Ing. Eva Strouhalová  
V Parku 2335/20  
148 00 Praha 4  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ48586285  
IČ 48586285

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka

Datum dokladu 30. 9. 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
NV254T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 54 MM H	1 Kus	18 665,029		15	18 665,03
NU212T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 12 MM	1 Kus	27 976,694		15	27 976,69
NK651D	BIOLOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 36 MM M	1 Kus	10 697,047		15	10 697,05
NV114D	BIOLOX DELTA INSERT H 36 MM SYM	1 Kus	17 111,2295		15	17 111,23
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>64 741,72</b>
DPH celkem CZK						9 708,28
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>74 450,00</b>