



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 10. 10. 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
NV246T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 46 MM D	1 Kus	18 665,029		15	18 665,03
NU209T	EXCIA T PLASMAPORE 12/14 SIZE 9MM	1 Kus	27 976,694		15	27 976,69
NV090D	BIOLOX DELTA INSERT D 28 MM SYM	1 Kus	17 111,2295		15	17 111,23
NK461D	BIOLOX DELTA PROSTH. HEAD 12/14 28 MM M	1 Kus	10 697,047		15	10 697,05
Částka celkem CZK						64 741,72
DPH celkem CZK						9 708,28
Částka včetně DPH celkem CZK						74 450,00