

**FAKTURA - Daňový doklad**

DODAVATEL



**IMMOMEDICAL CZ s.r.o.**

Novodvorská 994/138  
142 21 Praha 4, Braník

IČ/DIČ : 28480830 / CZ28480830

Zápis v OR, ved. Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 144713

Číslo faktury, variabilní symbol : **FV01317/19**  
 Konstantní symbol : 0008  
 Objednávka : KS 2/2019  
 Dodací list / výdejka : 13-SV.86  
 Zakázka :  
 Způsob platby : Příkazem

**ODBĚRATEL** Centrum kardiovaskulární  
a transplantační chirurgie  
Pekařská 53  
656 91 Brno

IČ/DIČ 00209775 / CZ00209775  
Telefon 543 182 503

Den splatnosti : **09.11.2019**  
 Den vystavení faktury : 25.09.2019  
 Den uskutečnění zdanitelného plnění : 25.09.2019

Značka	Název	Kód VZP	Množství MJ	Prodejní cena	Cena celkem Daň %
--------	-------	---------	-------------	---------------	-------------------

THA2628X100B	THORAFLEX HYBRID ANTE-FLO GELITA 26mm,28mmx100mm				254893,00 15
THP2628X100	THORAFLEX-HYBRID				254893,00 15

Rekapitulace částek	Bez daně	DPH	Celkem
1. Snižovaná sazba DPH	509 786,00	76 467,90	586 253,90 Kč
<b>CELKEM K ÚHRADĚ</b>			<b>586 253,90 Kč</b>

"Do  
spo  
úče

ni  
na  
y

Dok  
Zbo

**IMMOMEDICAL CZ s.r.o.**

K Vápence 224/29

159 00 Praha 5, Velká Chuchle

V Brně dne:05.03.2019

**OBJEDNÁVKA 195115**

Vyřizuje :

Telefon :

Mobil :

E-mail :

Objednáváme u Vás

hybridní stentgraft

- THA2628x100B - 1ks

- THA2830x100B - 1ks

Prosím dodat přímo na operační sály, budova A

Určeno pro středisko: Operační sály

Děkujeme



Centrum kardiovaskulární  
a transplantační chirurgie

## OBJEDNÁVKA 195115

**Odběratel:** Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno

656 91 Brno

Řada dokladu : 101

Číslo dokladu :

CODE :

Fakturu zasílejte na adresu:

Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno

Pekařská 53, 656 91 Brno

IČ: 00209775      DIČ: CZ00209775

ČNB , číslo účtu: 88634621/0710

Jsme plátcí DPH