



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

Dodavatel  
**POLYMED medical CZ, a.s.**  
Petra Jilemnického 14  
503 01 Hradec Králové  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ27529053  
IČ 27529053

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka

Datum dokladu 4. 11. 2020 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
P 07426	AEROGEN ED KIT	2 Kus	36 275,80		21	72 551,60
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>59 960,00</b>
DPH celkem CZK						12 591,60
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>72 551,60</b>