



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 17. 9. 2021 Příjemce

Očekávané datum příjmu

Vaše reference

Způsob dodávky

Prostoupení 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
NV260T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 60 MM J	1 Kus	18 665,03		15	18 665,03
NV216E	VITELENE INSERT J 36 MM SYM.	1 Kus	9 910,93		15	9 910,93
NK650D	BIOLOX DELTA PROSTH. HEAD 12/14 36 MM S	1 Kus	9 141,68		15	9 141,68
NU240T	EXCIA TL PLASMAPORE 12/14 SIZE 20MM	1 Kus	27 976,69		15	27 976,69
Částka celkem CZK						57 125,50
DPH celkem CZK						8 568,83
Částka včetně DPH celkem CZK						65 694,33