



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 6. 10. 2021 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
NV202E	VITELENE INSERT F 32 MM SYM	1 Kus	8 247,83		15	8 247,83
NV250T	PLASMAFIT PLUS 3 CUP SIZE 50 MM F	1 Kus	18 665,029		15	18 665,03
NU229T	EXCIA TL PLASMAPORE 12/14 SIZE 9 MM	1 Kus	27 976,70		15	27 976,70
NK561D	BIOLOX DELTA PROSTH. HEAD 12/14 32 MM M	1 Kus	9 141,68		15	9 141,68
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>55 679,34</b>
DPH celkem CZK						8 351,90
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>64 031,24</b>