

(7)

2171809T36, 19258

mediform

SPECIÁLNÍ
ZDRAVOTNICKÝ
MATERIÁL

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD č. 170700461

držitel certifikátu ISO 13485

MEDIFORM, spol. s r.o., Olšová 1, CZ Brno 637 00
TELEFON: +420 541 221 392 / FAX: +420 541 220 736
E-MAIL: objednavky@mediform.cz / www.mediform.cz
Firma je zapsána u KOS v Brně, oddíl C, vložka 14086Odběratel: Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno 25Česko
IČ: 65269705 DIČ: CZ65269705IČO: 49976770
DIČ: CZ49976770Příjemce: Fakultní nemocnice Brno
SZM - ved. p. Ing. Matějková
Jihlavská 20
625 00 Brno 25
Tel: 532 232 156banka: Československá obchodní banka
účet: 382352043 / 0300Datum vystavení: 13.04.2017
Datum uskut. zdanit. plnění: 13.04.2017
Datum splatnosti: 12.07.2017
Způsob úhrady: příkazem
Vaše objednávka: 2171809594

Označení	Název	Množství Mj	Cena/Mj	Cena s DPH	Celkem bez D	%DPH	DPH	Celkem s D
7669 14 100 SS	V-MARK Site Marker - univerzální aplikační systém 14G x 10,8 cm, kód VZP: 0098954; Tř. ZP IIa	20 ks				21%		
3935	V+Pad™ Neinvazivní hemostatické krytí, 4 x 4 cm, Tř. ZP IIa	20 ks				21%		
Zaokrouhlení								0,00

Celkem v sazbě: 0%	0,00	0,00	0,00
Celkem v sazbě: 15%	0,00	0,00	0,00
Celkem v sazbě: 21%	69 075,00	14 505,80	83 580,80
Celkem	69 075,00	14 505,80	83 580,80

CELKEM K ÚHRADĚ v CZK

83 580,80

Mediform, spol. s r.o.

Olšová 1, 637 00 Brno
TEL: 541 221 392, FAX: 541 220 736
IČO: 499 76 770, DIČ: CZ49976770

Děkujeme Vám za Vaši objednávku a těšíme se na další spolupráci.

Vystavil: Daniela Prokešová

Související doklady:

13.04.2017 výdejka č. 17sv03988

Upozornění:

Na základě vyhlášky č.11/2005 Sb., kterou se stanoví druhy zdravotnických prostředků se zvýšeným rizikem pro uživatele nebo třetí osoby a o sledování těchto prostředků pro jejich uvedení na trh, je příslušná klasifikační třída (dle směrnice 93/42/EHS) uvedena u každé fakturované položky dodávaných zdravotnických prostředků.

Zboží řádně dodáno
a převzato

AP. 4. 17