

**OBJEDNÁVKA****Odb ratel :** Nemocnice Kada s.r.o.Golovinova 1559  
432 01 Kada

I : 25479300

DI : CZ25479300

Nemocnice Kada s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. . 20011

ada dokladu : 000

íslo dokladu : 000437

CODE :

Popis dodávky : výdejka 445

Zp sob dopravy :

Forma úhrady : Platebním p íkazem

Sklad : 01111100

SPLATNOST FAKTUR 60 DN OD DATA UZP.

Telefon : +420 474 944 111

Fax : +420 474 333 935

E-mail : [faktury@nemkadan.cz](mailto:faktury@nemkadan.cz)**Místo ur ení :** Opera ní sály - tel. 474 944 323**Dodavatel :** BEZNOSKA, s.r.o.D Inická 2727  
272 01 Kladno

Datum po ízení : 25.08.2023

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

I : 43774946

DI : CZ43774946

ádek	Ozna ení	Popis dodávky	JC s DPH	Množství	MJ	Cena celkem
1	100 350003	SVL/N KOMP. FEMORÁLNÍ 3L LOT 349764,EXP.2028-03	47 355,62	1,00	ks	47 355,62
2	100 357003	SVL/II TIB.K.CEM.-3L LOT 352618,EXP.2028-06	16 815,88	1,00	ks	16 815,88
3	100 357062	SVL/II VLOŽKA PE 3L-10 LOT 2301,EXP.2028-03	4 742,13	1,00	ks	4 742,13
				3,00		68 913,63

**Celkem K s DPH****68 913,63**

Pacient: D. J. \*1948

Operace: 25.08.2023

NEMOCNICE KADAŇ s.r.o.

Golovinova 1559, 432 01 Kadaň  
IČO: 254 79 300, DIČ: CZ 254 79 300

③