

**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 : 000582

CODE :

Popis dodávky : výdejka 593

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 : 21.11.2023

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

I : 43774946

DI : CZ43774946

ádek	Ozna ení	Popis dodávky	JC s DPH	Množství	MJ	Cena celkem
1	100 350015	SVL/N KOMP. FEMORÁLNÍ 5R LOT 354778,EXP.2028-08	46 902,18	1,00	ks	46 902,18
2	100 358004	SVL/II TIB.K.CEM.-4R LOT 352339,EXP.2028-05	16 315,98	1,00	ks	16 315,98
3	100 358071	SVL/II VLOŽKA PE 4R-8 LOT 2211,EXP.2027-12	4 839,39	1,00	ks	4 839,39
				<b>3,00</b>		<b>68 057,55</b>

**Celkem K s DPH****68 057,55**

Pacient: V. H. \*1949

Operace: 21.11.2023

NEMOCNICE KADAŇ s.r.o.

Golovinova 1559, 432 01 Kadaň  
IČO: 254 79 300, DIČ: CZ 254 79 300③ 