



Zákazník  
**Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**  
Šrobárova 1150/50  
100 34 Praha 10

Dodavatel  
**MEDEON s.r.o.**  
Veslařská 543/199  
63700 Brno  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ26288371  
IČ 26288371

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka 14 dní

Datum dokladu 15. 2. 2024 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
41M401	KATETR ABLAČNÍ PRO PULZNÍ ABLACI/FARAWAVE PFA 31MM	5 Kus	116 368,00		12	581 840,00
21M402	ZAVADĚČ TRANSSEPTÁLNÍ ŘIDITELNÝ- FARADRIVE	10 Kus	16 744,00		12	167 440,00
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>669 000,00</b>
DPH celkem CZK						80 280,00
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>749 280,00</b>