



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

Dodavatel  
**Medtronic Czechia s.r.o.**  
Kovalčíková Jitka  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ699005618  
IČ 64583562

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka

Datum dokladu 27. 6. 2024 Příjemce

Očekávané datum  
příjmu

Vaše reference  
IMPLANTACE DNE : 25.6.2024  
Způsob dobavy  
SN : J212138

**Postupem pohledávky z tohoto vztahu je  
možné pouze s předchozím souhlasem  
FNKV.**

L-EVPROP23-29 0012160494

Číslo zboží dodavatele	Popis	Množství MJ	Nákupní cena Včetně DPH	Sleva %	DPH %	Částka na řádku Včetně DPH
EVPROPLUS- 29	SET PRO TRANSFEM. IMPLANTACI BIOL.AORTÁLNÍ CHLOPNĚ	Výjimka Kus	Výjimka		12	Výjimka
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>387 422,36</b>
DPH celkem CZK						46 490,68
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>433 913,04</b>