

Úhrada allogenní srdečních chlopní/cév**F A K T U R A****Dodavatel:****Fakultní nemocnice v Motole**

Oddělení transplantací a tkáňové banky

V Úvalu 84, 150 06 PRAHA 5, ČESKÁ REPUBLIKA

IČO: 00064203

DIČ: CZ00064203

SPO zřízená MZ ČR č.j. 17266-IV/2012. Plátce DPH

Faktura číslo: 757242

HS - objednávka číslo:

Identifikační číslo ASCH:

Den zdanitelného plnění: 26.11.2024

Příjemce (plátce faktury):

V případě nedodržení lhůty splatnosti bude
účtován úrok z prodlení v souladu s Nařízením
vlády č. 180/2013 Sb. Platným od 01.07.2013

**Centrum kardiovaskulární a
transplantační chirurgie**

Pekařská 53

656 91 BRNO

IČO: 00209775, DIČ: CZ00209775

Pacient (příjemce):**Dodací platební podmínky:**

Den splatnosti

26.12.2024

Den odeslání faktury

27.11.2024

SPECIFIKACE	ks	Kč za ks	Kč celkem
	1	59 114	59 114
C E L K E M			59 114