



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

Dodavatel  
**Performa Medical, s.r.o.**  
Pražská 126  
25601 Benešov  
Česká republika

DIČ CZ00064173  
IČ 00064173  
Telefonní číslo 267161111

DIČ CZ03524124  
IČ 03524124

Způsob platby Bankovním převodem Platební podmínka 14 dní

Datum dokladu 16. 4. 2025 Příjemce

Očekávané datum  
příjmu

Vaše reference

Způsob dodávky

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

| Číslo zboží<br>dodavatele           | Popis                        | Množství MJ | Nákupní cena<br>Včetně DPH | Sleva<br>% | DPH<br>% | Částka na<br>řádku Včetně<br>DPH |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------|----------------------------|------------|----------|----------------------------------|
| C14644                              | KIT ANGIO TOUCH MODEL AT P54 | Výjimka Bal | Výjimka                    |            | 12       | Výjimka                          |
| C14612                              | KIT A 2000 MULTI-USE SYRINGE | Výjimka Bal | Výjimka                    |            | 12       | Výjimka                          |
| <b>Částka celkem CZK</b>            |                              |             |                            |            |          | <b>73 341,61</b>                 |
| DPH celkem CZK                      |                              |             |                            |            |          | 8 800,99                         |
| <b>Částka včetně DPH celkem CZK</b> |                              |             |                            |            |          | <b>82 142,60</b>                 |