

**Medtronic****Potvrzení objednávky**

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIČ: CZ64583562

Fakturační adresa:Ústřední vojenská nemocnice
Praha
Oddělení farmacie - SZM
U Vojenské Nemocnice 1200
162 00 Praha 6**Dodací adresa:**Ústřední vojenská nemocnice
Praha

kardiologické oddělení -
arytmologie, budova A7 přízemí
U Vojenské Nemocnice 1200
162 00 Praha 6**Číslo objednávky:**

OBJ-FMED_ICD1800017

Datum objednávky: 04.12.2018**Objednal:****Číslo zákazníka:** 1030736**DIČ:** CZ61383082**Naše referenční číslo:** 6162580955 KE**Kontaktní osoba:**

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169565104 6935M62	LEAD 6935M62 MRI OUS Šarže: TDL104345G (DMT 01.09.2020)			
1	EA	00643169720817 DVFC3D4	ICD VR DVFC3D4 VISIA MRI AF S OUS DF4 Šarže: PMX607750S (DMT 28.03.2020)			
1	EA	00891492002258 SS9	PLI KIT SS9 SAFESHEATH II 9FR 13CM Šarže: DP08775 (DMT 01.07.2023)			

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále
specifikuje všeobecné podmínky včetně cenového ujednání.

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
213.840,02	15,00	32.076,00	245.916,02

Celkem k úhradě: 245.916,02 (CZK)