



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

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

DI#: CZ64583562

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
727 901 862
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:

Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D

V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#íslo objednávky: 2731662

Datum objednávky: 18.12.2018

#íslo zákazníka: 1030717

DI#: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6163018941 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169837652 DTMC2D1	CRTD DTMC2D1 COMPIA MRI OUS DF1 #ar#: RPR602961S (DMT 28.12.2019)	201.990,00	201.990,00	15,00

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále
specifikuje v obecné podmínky v etn cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
201.990,00	15,00	30.298,50	232.288,50

Celkem k úhrad#: 232.288,50 (CZK)