



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon:
Fax:
DIČ: 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

Číslo objednávky: 2322966
Datum objednávky: 18.01.2019
Objednal:
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6163791826 ZOR

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
8	CA	20884521039336 VP-832-X	SUT VP-832-X SURGPRO II 3-0 BLU 75CM V20 1 CA = 36 EA	4.236,42	33.891,36	15,00
3	CA	20884521061504 88863212-51	SUT 88863212-51 TCRN 2-0 BLU 90CM Y5DA7P 1 CA = 36 EA	7.990,43	23.971,29	15,00
1	PK	20613994377504 28707	INSERTS 28707 RETRACTOR DPSH 10PK 16L 1 PK = 10 EA	3.600,00	3.600,00	21,00

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
57.862,65	15,00	8.679,40	66.542,05
3.600,00	21,00	756,00	4.356,00

Celkem k úhradě: 70.898,05 (CZK)