



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

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

DIČ: CZ699005618

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

FN Motol - Dětské kardiocentrum
Dětské kardiocentrum
V Úvalu 84
150 06 Praha 5

Číslo objednávky: 2732716

Datum objednávky: 01.02.2019

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Náše referenční číslo: 6164219375 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169720602 DVMC3D4	ICD DVMC3D4 EVERA MRI VR S DF4 OUS EIFU Šarže: PMZ618021S (DMT 28.10.2019)	211.304,35	211.304,35	15,00
1	EA	00643169565104 6935M62	LEAD 6935M62 MRI OUS Šarže: TDL113052G (DMT 12.11.2020)	0,01	0,01	15,00
1	EA	00891492002258 SS9	PLI KIT SS9 SAFESHEATH II 9FR 13CM Šarže: DP07449 (DMT 01.01.2023)	0,01	0,01	15,00
1	EA	00643169725225 24950K	MON 24950K MYCARELINK/SVC OUS WE CENTRAL Šarže: YDM211073B	0,01	0,01	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)
211.304,37	15,00	31.695,66	243.000,03
0,01	21,00	0,00	0,01

Celkem k úhradě: 243.000,04 (CZK)