



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon:
Fax:
DI#: CZ699005618

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:

Datum objednávky: 05. 02. 2019

Objednal:

#íslo zákazníka: 1030717

DI#: CZ00064203

Na#e referenční #íslo: 6164260482 KE

Kontaktní osoba: Veronika Rasova

Po#et	Mj.	Polo#ka	Název polo#ky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
3	CA	20884521039596 VP-904-X	SUT VP-904-X SRGPROII 7-0BLU 60CM MV1355 1 CA = 36 EA #ar#e: A7J0883SX (DMT 30.09.2022)	18.252,00	54.756,00	15,00

Faktura je vystavená na základ# uzav#ené smlouvy, která dále
specifikuje v#eobecné podmínky v#etn# cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
54.756,00	15,00	8.213,40	62.969,40

Celkem k úhrad#: 62.969,40 (CZK)