



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:
Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D
V Úvalu 84
150 06 Praha 5

Číslo objednávky: 2732976
Datum objednávky: 08.02.2019

Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6164422502 KE	Kontaktní osoba:
---	-------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169735712 W1TR05	CRTP W1TR05 SERENA CRTP MRI OUS Šarže: RNW602053S (DMT 28.04.2020)	95.200,00	95.200,00	15,00

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
95.200,00	15,00	14.280,00	109.480,00

Celkem k úhradě: 109.480,00 (CZK)