



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

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

2323635

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

FN Motol - D#tské kardiocentrum
D#tské kardiocentrum
V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#íslo objednávky: KS 07.02.2019 FN

Motol

Datum objednávky: 07.02.2019

Objednal:

#íslo zákazníka: 1030717

DI#: CZ00064203

Na#e referen#ní #íslo: 6164390476 KE

Kontaktní osoba:

Po#et	Mj.	Polo#ka	Název polo#ky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
4	CA	20884521039046 VP-755-X	VP-755-X SURGIPRO II 5-0 BLU 60CM CV20DA 1 CA = 36 EA #ar#e: D8B1511SX (DMT 28.02.2023)	6.429,60	25.718,40	15,00
6	CA	20884521039046 VP-755-X	VP-755-X SURGIPRO II 5-0 BLU 60CM CV20DA 1 CA = 36 EA #ar#e: D8E2292SX (DMT 31.05.2023)	6.429,60	38.577,60	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)
64.296,00	15,00	9.644,40	73.940,40

Celkem k úhrad#: 73.940,40 (CZK)