



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
Telefon:  
Fax:  
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:** 2324313  
**Datum objednávky:** 04.03.2019  
**Objednal:**  
**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

Naše referenční číslo: 6165090443 ZOR

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	CA	20884523003175 EGIA45AVM	EGIA45AVM EGIA 45 ARTIC VASC MED SULU 1 CA = 6 EA	25.800,00	25.800,00	21,00
1	CA	20884523003151 EGIA45AMT	EGIA45AMT EGIA 45 ARTIC MED THICK SULU 1 CA = 6 EA	25.800,00	25.800,00	21,00
1	CA	20884523003229 EGIA60AVM	EGIA60AVM EGIA 60 ARTIC VASC MED SULU 1 CA = 6 EA	36.318,00	36.318,00	21,00
1	CA	30884523003219 EGIA60AMT	EGIA60AMT EGIA 60 ARTIC MED THICK SULU 1 CA = 6 EA	36.318,00	36.318,00	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)
124.236,00	21,00	26.089,56	150.325,56

Celkem k úhradě: 150.325,56 (CZK)