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: 2736847
Datum objednávky: 01.07.2019

Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše refernční číslo: 6168607267 KE **Kontaktní osoba:**

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000108823 W1TR05	CRTP W1TR05 SERENA CRTP MRI OUS Šarže: RNW602877S (DMT 28.09.2020)	95.200,00	95.200,00	15,00
1	EA	00763000079505 5076-58	LEAD 5076-58 RCMCRD MRI OUS EIFU Šarže: PJN9182517 (DMT 17.01.2021)	0,01	0,01	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)
95.200,01	15,00	14.280,00	109.480,01

Celkem k úhradě: 109.480,01 (CZK)