



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon: +420 233 059 950
Fax: +420 233 059 555
DIČ: CZ699005618

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno

Dodací adresa:
Fakultní nemocnice Brno -
lékárna
NL - Nemocniční lékárna
Detašovaný úsek ÚL - ZM
532232156
Jihlavská 20

Číslo objednávky: 2191828435
Datum objednávky: 04.11.2019
Objedná [redacted]
Číslo zákazníka: 1030566
DIČ: CZ65269705

Naše referenční číslo: 6172257751 ZOR

Kontaktní osoba: Tereza Navratilova

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169975835 42866	VALVE 42866 FP-STRATA 2 REGULAR			
3	EA	00643169497078 27637	EDM 27637 VCATH TRANS OD 4.9MM W/TROC			
1	EA	00721902035173 27666	EDM 27666 EXCTA W/GLUE STPCK & GR PT LN			

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
55.872,62	15,00	8.380,89	64.253,51
11.931,88	21,00	2.505,69	14.437,57

Celkem k úhradě: 78.691,08 (CZK)