



# 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  
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:** 2741237  
**Datum objednávky:** 23.12.2019

**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

<b>Naše referenční číslo:</b> 6173832622 KE	<b>Kontaktní osoba:</b>
---	-------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000108823 W1TR05	C RTP W1TR05 SERENA CRT P MRI OUS Šarže: RNW603132S (DMT 14.12.2020)	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)**