



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
IKK - Kardiostimulační sál
[redacted]
Jihlavská 20
625 00 Brno

Číslo objednávky: 2201805285
Datum objednávky: 24.02.2020
Objednal [redacted]
Číslo zákazníka: 1030566
DIČ: CZ65269705

Naše referenční číslo: 6175717043 KE

Kontaktní osoba: Customer Service ID

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169837645 DTMB2D1	CRTD DTMB2D1 AMPLIA MRI OUS DF1 Šarže: RPQ604188S (DMT 28.02.2021)	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Pacient: [redacted]

Implantoval: [redacted]

Daty Implantace: 24.02.2020

Implant Delivery : 3187610 24-Feb-2020

Prosím pockat pred fakturaci na vydejku z nemocnice

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
[redacted]	[redacted]	[redacted]	307.395,00

Celkem k úhradě: 307.395,00 (CZK)