



# 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:** 2743324  
**Datum objednávky:** 10.03.2020

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

<b>Naše referenční číslo:</b> 6176231175 KE	<b>Kontaktní osoba:</b>
---	-------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000108823 W1TR05	CRTP W1TR05 SERENA CRTP MRI OUS Šarže: RNW604077S (DMT 28.03.2021)	95.200,00	95.200,00	15,00
1	EA	00643169860018 419688	LEAD 419688 MRI CANT OUS EIFU Šarže: PVI809684V (DMT 10.09.2021)	0,01	0,01	15,00
1	EA	00643169452329 LVZRLS180S	GDWR LVZRLS180S ZINGRLS CRM 5PK 180 S HY Šarže: G18A10015 (DMT 26.09.2021)	0,01	0,01	21,00
1	EA	00643169143388 6248VI-90	Catheter 6248VI-90 Attain Select II Šarže: 0009981235 (DMT 22.10.2021)	0,01	0,01	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)
95.200,01	15,00	14.280,00	109.480,01
0,02	21,00	0,00	0,02

**Celkem k úhradě:** 109.480,03 (CZK)