



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
**Telefon:**  
**Fax:** +  
**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:** 2594895  
**Datum objednávky:** 22.05.2020  
**Objednal:**  
**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

**Naše referenční číslo:** 6178029846 ZOR

**Kontaktní osoba:** Adam Bohatec

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000063283 97702	INS 97702 PRIMEADV SURESCN MRI EMAN ALP	300.152,00	300.152,00	15,00
1	EA	00643169183704 37092	ANTENNA 37092 ITRL4 MRI W/INTRCPT W/HBRW	0,02	0,02	21,00
1	EA	00763000093297 97740	PROG 97740 PAT MRICS SCS L633 GRC	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)
300.152,00	15,00	45.022,80	345.174,80
0,03	21,00	0,01	0,04

**Celkem k úhradě:** 345.174,84 (CZK)