



# 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  
V Úvalu 84  
150 00 Praha 5

**Číslo objednávky:** 2748497  
**Datum objednávky:** 19.10.2020

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

Naše referenční číslo: 6182611575 KE

Kontaktní osoba:

| Počet | Mj. | Položka                  | Název položky   | Jednotková cena | Cena celkem | DPH % |
|-------|-----|--------------------------|---|-----------------|-------------|-------|
| 1     | EA  | 00763000108823<br>W1TR05 | CRTP W1TR05 SERENA CRTP MRI OUS<br>Šarže: RNW604744S (DMT 14.08.2021) | 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)**