



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
DI#: CZ699005618

Fakturační adresa:

Karlovarská krajská nemocnice
a.s.
Bezružova 19
360 01 Karlovy Vary

Dodací adresa:

Karlovarská krajská nemocnice
a.s.
Nemocnice v Chebu
K Nemocnici 17
350 02 Chheb

#íslo objednávky: 4SZM076607

Datum objednávky: 27.11.2020

Objednal: p. Trojáková

#íslo zákazníka: 1026963

DI#: CZ26365804

Naše referenční číslo: 6183946228 ZOR

Kontaktní osoba: Tereza Navratilova

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	CA	20884521612522 LF4418	OPEN SEALER LF4418 CURVED LARGE JAW X6 1 CA = 6 EA	93.000,00	93.000,00	21,00

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále specifikuje všeobecné podmínky včetně cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
93.000,00	21,00	19.530,00	112.530,00

Celkem k úhradě: 112.530,00 (CZK)