



## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9

# Medtronic

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: 2751891

Datum objednávky: 03.03.2021

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6186875839 ZOR

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000401856 4968-60	LEAD 4968-60 EPI OUS EIFU	14.300,00	14.300,00	15,00
1	EA	00643169989894 LS96218-023	CATHETER LS96218-023 BIOMED ART JUG 23FR	11.447,11	11.447,11	21,00
1	EA	00643169989955 LS96360-029	CATHETER LS96360-029 BIO-MED VEN 29FR	11.447,11	11.447,11	21,00
1	EA	00763000114619 60SF2	PROBE 60SF2 CRYOFLEX 10CM 26L	24.752,07	24.752,07	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)
14.300,00	15,00	2.145,00	16.445,00
47.646,29	21,00	10.005,72	57.652,01

Celkem k úhradě: 74.097,01 (CZK)