



# 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  
V Úvalu 84  
150 00 Praha 5

**Číslo objednávky:** 2754421**Datum objednávky:** 31.05.2021**Objedn****Číslo zákazníka:** 1030717**DIČ:** CZ00064203**Naše referenční číslo:** 6189855858 KE**Kontaktní osot**

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169837652 DTMC2D1	CRTD DTMC2D1 COMPIA MRI OUS DF1 Šarže: RPR606622S (DMT 28.05.2022)	233.990,04	233.990,04	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)
233.990,04	15,00	35.098,51	269.088,55

**Celkem k úhradě:** 269.088,55 (CZK)