



# 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:** 2755194

**Datum objednávky:**

**Číslo zákazníka:** 1030717

**DIČ:** CZ00064203

<b>Naše referenční číslo:</b> 6190833198 KE	<b>Kontaktní osoba:</b>
---	-------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000108823 W1TR05	CRTP W1TR05 SERENA CRTP MRI OUS Šarže: RNW607115S (DMT 14.10.2022)	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)