



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
**Telefon:**  
**Fax**  
**DIČ:** CZ699005618

**Fakturační adresa:**

Ústřední vojenská nemocnice  
Praha  
Oddělení farmacie - SZM  
U Vojenské Nemocnice 1200  
162 00 Praha 6

**Dodací adresa:**

Ústřední vojenská nemocnice  
Praha  
  
kardiologické oddělení -  
arytmologie, budova A7 přízemí  
U Vojenské Nemocnice 1200  
162 00 Praha 6

**Číslo objednávky:**

OBJ-FMED\_ICD2100021

**Datum objednávky:** 24.09.2021

**Objednal:**

**Číslo zákazníka:** 1030736

**DIČ:** CZ61383082

**Naše referenční číslo:** 6193728613 KE

**Kontaktní osoba:**

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
	EA	00643169577343 6935M62	LEAD 6935M62 OUS MRI Šarže: TDL480385V (DMT 20.05.2023)			15,00
	EA	00763000206352 DVFC3D4	ICD VR DVFC3D4 VISIA MRI AF S OUS DF4 Šarže: PMX615096S (DMT 14.12.2022)			15,00
	EA	00891492002258 SS9	PLI KIT SS9 SAFESHEATH II 9FR 13CM Šarže: DP12911 (DMT 01.03.2026)			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)
213.840,01	15,00	32.076,00	245.916,01
0,01	21,00	0,00	0,01

**Celkem k úhradě:** 245.916,02 (CZK)