



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
**Telefo**  
**Fax:** +  
**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:** 2352953

**Datum objednávky:** 09.11.2021

**Objednal**

**Číslo zákazníka:** 1030717

**DIČ:** CZ00064203

<b>Naše referenční číslo:</b> 6195336120 ZOR	<b>Kontaktní oso</b>
--	----------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
4	CT	10884521106222 CNN/SNN	CNN/SNN OXYALERT NIRSEN CE/SO NEO INT 1 CT = 10 EA	26.883,00	107.532,00	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)
107.532,00	21,00	22.581,72	130.113,72

**Celkem k úhradě:** 130.113,72 (CZK)