



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: 2762817

Datum objednávky: 08.04.2022

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6200600842 KE	Kontaktní osoba:
--------------------------------------	------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206307 DTMB2D1	CRTD DTMB2D1 AMPLIA MRI OUS DF1 Šarže: RPQ607289S (DMT 28.05.2023)	270.000,00	270.000,00	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)
270.000,00	15,00	40.500,00	310.500,00

Celkem k úhradě: 310.500,00 (CZK)