



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: 2766032

Datum objednávky: 18.08.2022

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6205158915 KE	Kontaktní osoba
---	------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206291 DTMB2D4	CRTD DTMB2D4 AMPLIA MRI CRTD OUS Šarže: RPK610701S (DMT 14.08.2023)	239.900,00	239.900,00	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)
239.900,00	15,00	35.985,00	275.885,00

Celkem k úhradě: 275.885,00 (CZK)