



# 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:** 2768658  
6.12. 2022

**Číslo zákazníka:** 1030717  
DIČ: CZ00064203

<b>Naše referenční číslo:</b> 6209048770 KE	<b>Kontaktní osoba:</b>
---	-------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206307 DTMB2D1	CRTD DTMB2D1 AMPLIA MRI OUS DF1 Šarže: RPQ608060S (DMT 28.02.2024)	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)