



# Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9

# Medtronic

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:** 2769403  
5. 01. 2023

**Číslo zákazníka:** 1030717  
DIČ: CZ00064203

<b>Naše referenční číslo:</b> 6210021619 KE	<b>Kontaktní osob</b>
---	-----------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00613994377678 6230UNI	SLITTER 6230UNI UNIVERSAL II Šarže: 46302221 (DMT 31.12.2022)	0,01	0,01	21,00
1	EA	00763000206291 DTMB2D4	CRTD DTMB2D4 AMPLIA MRI CRTD OUS Šarže: RPK612095S (DMT 28.04.2024)	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
0,01	21,00	0,00	0,01

**Celkem k úhradě:** 275.885,01 (CZK)