



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
190 00 Praha 9  
**Telefon:**  
**Fax:**  
**DI#:** CZ64583562

**Fakturační adresa:**  
Fakultní nemocnice v Motole  
727 901 862  
V Úvalu 84  
150 00 Praha 5

**Dodací adresa:**  
Fakultní nemocnice v Motole -  
SZM  
Komunikační uzel - 2D

V Úvalu 84  
150 06 Praha 5

**#íslo objednávky:** 2717655  
**Datum objednávky:** 08.06.2017  
**Objednal:**  
**#íslo zákazníka:** 1030717  
**DI#:** CZ00064203

**Naše referenční číslo:** 6147134939 KE

**Kontaktní osoba:** Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
2	EA	10821329600200 1000093002	INTRO 1000093002 OPTISEAL GLOBL 7FR 13CM #ar#: W3596189 (DMT 16.11.2018)	2.740,79	5.481,58	21,00
1	EA	00643169577220 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI #ar#: PjN4683334 (DMT 11.04.2019)	5.000,00	5.000,00	15,00
1	EA	00643169278882 5076-58	LEAD 5076-58 OUS MRI MSO #ar#: PjN736725G (DMT 31.03.2019)	5.000,00	5.000,00	15,00
1	EA	00613994741585 SED01	IPG SED01 SENSIA D IS-1 OUS #ar#: NwK012482G (DMT 14.05.2018)	35.100,00	35.100,00	15,00

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále specifikuje všeobecné podmínky včetně cenového ujednání.

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
45.100,00	15,00	6.765,00	51.865,00
5.481,58	21,00	1.151,13	6.632,71

**Celkem k úhradě:** 58.497,71 (CZK)