



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon: +420 :
Fax: +420 :
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: 2775331

Datum objednávky: 31.08.2023

Objednal:

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Náše referenční číslo: 6218499446 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206246 DTMB2QQ	CRTD DTMB2QQ AMPLIA MRI QUAD CRTD OUS Šarže: RPG637679S (DMT 14.10.2024)	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)