



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon: +
Fax:
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: 2775500
Datum objednávky: 12.09.2023
Objedn
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6218877043 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206307 DTMB2D1	CRTD DTMB2D1 AMPLIA MRI OUS DF1 Šarže: RPQ608808S (DMT 28.07.2024)	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)