



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telef.:
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: 2775504
Datum objednávky: 12.09.2023
Objedná
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6218869041 KE	Kontaktní osoba:
---	-------------------------

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00821329400445 10729-003	INTRO 10729-003 GLBL FLOWGUARD KIT 9 FR Šarže: GB8093012 (DMT 03.02.2025)	0,00	0,00	
1	EA	00643169577343 6935M62	LEAD 6935M62 OUS MRI Šarže: TDL615233V (DMT 22.06.2025)	0,00	0,00	
1	EA	00763000206352 DVFC3D4	ICD VR DVFC3D4 VISIA MRI AF S OUS DF4 Šarže: PMX620810S (DMT 28.12.2024)	243.000,00	243.000,00	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)
243.000,00	15,00	36.450,00	279.450,00

Celkem k úhradě: 279.450,00 (CZK)