



# Medtronic

## Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

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

DIC: 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:** 2776447  
**Datum objednávky:** 16.10.2023

**Číslo zákazníka:** 1030/1/  
**DIC:** CZ00064203

Naše referenční číslo: 6220063293 KE

Kontaktní oso'

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169857711 383069	LEAD 383069 SELECTSECURE OUS MRI EIFU Šarže: LFF594112V (DMT 27.04.2025)	9.421,00	9.421,00	15,00
1	EA	00763000160180 C315HIS02	CATH C315HIS02 Šarže: 0011474217 (DMT 26.10.2024)	11.983,47	11.983,47	21,00
1	EA	00763000160494 6250VIC	CATHETER 6250VIC ATTAIN COMMAND Šarže: 0011801937 (DMT 28.11.2024)	0,00	0,00	
1	EA	00763000206291 DTMB2D4	CRTD DTMB2D4 AMPLIA MRI CRTD OUS Šarže: RPK612087S (DMT 28.04.2024)	239.900,00	239.900,00	15,00
1	EA	00763000227982 6215	CATH 6215 VENOGRAM BALLOON ATTAIN EIFU Šarže: 22H23844 (DMT 23.08.2024)	0,00	0,00	

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

Základ Daně	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
249.321,00	15,00	37.398,15	286.719,15
11.983,47	21,00	2.516,53	14.500,00

**Celkem k úhradě: 301.219,15 (CZK)**