



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

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

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: 2776769
Datum objednávky: 23.10.2023
Objedl
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6220342237 KE

Kontaktní osoba

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206352 DVFC3D4	ICD VR DVFC3D4 VISIA MRI AF S OUS DF4 Šarže: PMX620540S (DMT 28.11.2024)	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)