



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: 2375924
Datum objednávky: 25.09.2023
Objednal:
Číslo zákazníka: 1030717
DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6219321190 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000569259 8551	KIT 8551 SYNCHROMED REFILL OUS L135 Šarže: 0226202078 (DMT 23.01.2025)			21,00
1	EA	00763000102159 8583	ROD 8583 CATH TUNNELING 38CM 11 LANG Šarže: 0225677624 (DMT 28.06.2024)			21,00
1	EA	00763000421045 8780	CATH 8780 ASCENDA INTRATHECAL SHORT LI06 Šarže: 0226211847 (DMT 28.02.2025)			15,00
1	EA	00763000689599 8637-20	PUMP 8637-20 SYNCHROMED II E-MAN L623 Šarže: NGP757666H (DMT 28.06.2024)			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)
	15,00		
	21,00		

Celkem k úhradě: 410.056,18 (CZK)