



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon: +420
Fax: +420
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: 2777237**Datum objednávky:** 09.11.2023**Objednal:** !**Číslo zákazníka:** 1030717**DIČ:** CZ00064203

Naše referenční číslo: 6220994580 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000108823 W1TR05	CRTP W1TR05 SERENA CRTP MRI OUS Šarže: RNW611664S (DMT 14.11.2024)	95.200.000,00	95.200,00	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)
95.200,00	15,00	14.280,00	109.480,00

Celkem k úhradě: 109.480,00 (CZK)