



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: 2777435

Datum objednávky:

Objednáno: 13.11.2023

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6221141067 KE

Kontaktní osob

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000612221 DVFC3D4	ICD-VR VISIA MRI AF S OUS DF4 Šarže: PMX620709S (DMT 14.12.2024)	243.000.000,00	243.000,00	15,00
1	EA	00643169565104 6935M62	LEAD 6935M62 MRI OUS Šarže: TDL299292G (DMT 06.07.2025)	0,00	0,00	
1	EA	00821329400445 10729-003	INTRO 10729-003 GLBL FLOWGUARD KIT 9 FR Šarže: GB8093012 (DMT 03.02.2025)	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)
243.000,00	15,00	36.450,00	279.450,00

Celkem k úhradě: 279.450,00 (CZK)