



# 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: 2777554

Datum objednávky:

Objednáno: 20.11.2023

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6221404824 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206291 DTMB2D4	CRTD DTMB2D4 AMPLIA MRI CRTD OUS Šarže: RPK613395S (DMT 14.12.2024)	239.900.000,00	239.900,00	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)
239.900,00	15,00	35.985,00	275.885,00

Celkem k úhradě: 275.885,00 (CZK)