



# 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: 2777710

Datum objednávky: 24.11.2023

Číslo zákazníka: 1030717

DIČ: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6221550134 KE

Kontaktní osot

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169565104 6935M62	LEAD 6935M62 MRI OUS Šarže: TDL311573G (DMT 21.09.2025)	0,00	0,00	
1	EA	00763000079499 5076-52	LEAD 5076-52 RCMCRD MRI OUS EIFU Šarže: PJNAFR004G (DMT 11.07.2025)	0,00	0,00	
1	EA	00763000206147 DDMB2D4	ICD DDMB2D4 EVERA MRI DR XT DF4 OUS EIFU Šarže: PGZ660521S (DMT 14.01.2025)	236.500.000,00	236.500,00	15,00
1	EA	00821329400421 10729-001	INTRO 10729-001 GLBL FLOWGUARD KIT 7 FR Šarže: GB7934004 (DMT 05.01.2025)	0,00	0,00	
1	EA	00821329400445 10729-003	INTRO 10729-003 GLBL FLOWGUARD KIT 9 FR Šarže: GB8180705 (DMT 28.02.2025)	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)
236.500,00	15,00	35.475,00	271.975,00

Celkem k úhradě: 271.975,00 (CZK)