



**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:** 2778271  
**Datum objednávky:**  
11.12. 2023  
**Číslo zákazníka:** 1030717  
**DIČ:** CZ00064203

Naše referenční číslo: 6222146886 KE

Kontaktní osoba:

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00763000206147 DDMB2D4	ICD DDMB2D4 EVERA MRI DR XT DF4 OUS EIFU Šarže: PGZ661854S (DMT 28.03.2025)	236.500.000,00	236.500,00	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)
236.500,00	15,00	35.475,00	271.975,00

**Celkem k úhradě: 271.975,00 (CZK)**