

DAŇOVÝ DOKLAD
ORIGINAL

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIC:CZ699005618

Fakturační adresa:
Městská Nemocnice Ostrava
Příspěvková Organizace
Nemocniční 898/20A
702 00 Ostrava

DAŇOVÝ DOKLAD 1075591123	Strana: 1 / 2
Datum: 22.01.2025	DUZP:23.01.2025
Odběratel: 1028721	
DIČ: CZ00635162	

Dodací adresa:
MĚSTSKÁ NEMOCNICE OSTRAVA
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
SZM
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava 2

Referenční číslo: 6236839790 ZOR	Kontaktní osoba:
Číslo objednávky: VO-SZM-2025-000296	Datum objednávky:21.01.2025
Objedna	

Množství i Qty	MJ	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem Price	Sazba DPH %
1	PK	20884521705910 LF1937	LF1937 JAW LAP LF1937 LIGASURE MARYLAND 37CM 1 PK = 6 EA Číslo dod. 1449084756 Dávka 43530223X(UBD 17.12.2029)	72.535,93	72.535,93	12,00

Faktura je vystavená na základě uzavřené smlouvy, která dále
specifikuje všeobecné podmínky včetně cenového ujednání.

Základ daně	Sazba DPH %	DPH	Celkem s DPH CZK
72.535,93	12,00	8.704,31	81.240,24

k úhradě celkem: 81.240,24 (Kč)

DAŇOVÝ DOKLAD
ORIGINAL

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosek Point, Budova B
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

DIC:CZ699005618

Fakturační adresa:
Městská Nemocnice Ostrava
Příspěvková Organizace
Nemocniční 898/20A
702 00 Ostrava

DAŇOVÝ DOKLAD 1075591123	Strana: 2 / 2
Datum: 22.01.2025	DUZP:23.01.2025
Odběratel: 1028721	
DIČ: CZ00635162	

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic as, Praha Kód banky: 2700 Účet:000000-0081880264 SWIFT: BACXCZPP IBAN: CZ2427000000000081880264	Datum splatnosti: 23.03.2025 Platební podmínky 60 dnů	
---	--	--

Jako variabilní symbol uvádějte číslo faktury.
Medtronic Czechia s.r.o.,zapsána v obchodním rejstříku u Městského soudu Praha, oddíl C, vložka 41171,
den zápisu 10.11.1995, IČO 64583562.