



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9
Telefon: ·
Fax:
DI#: CZ64583562

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
727 901 862
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:

Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D
pí. Modestová, 224 435 746
V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#íslo objednávky: 2308647**Datum objednávky:** 25.07.2017**Objednal****#íslo zákazníka:** 1030717**DI#:** CZ00064203**Naše referenční číslo:** 6148424890 ZOR**Kontaktní osoba:** Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
6	EA	10884521056831 8888414219	8888414219 TENCKHOFF PED T201 P1 X1	0		21,00
2	CT	10884521106222 CNN/SNN	CNN/SNN OXYALERT NIRSEN CE/SO NEO INTX10 1 CT = 10 EA			21,00
2	CT	10884521105942 SPFB/INTL20	SPFBX20 PAED SOMASENSORS X20 1 CT = 20 EA	0	0	21,00

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

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
		3	