

DAŇOVÝ DOKLAD
ORIGINÁL

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 1075605514	Strana: 1 / 2
Datum: 09.04.2025	DUZP:11.04.2025
Odběratel: 1028721	
DIČ: CZ00635162	

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

Referenční číslo: 6239761950 ZOR	Kontaktní osoba:
Číslo objednávky: VO-SZM-2025-001452	Datum objednávky: 04.04.2025
Objednal:	

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. 1453407023 Dávka 50650158X(UBD 05.03.2030)	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

ORIGINÁL

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 1075605514		Strana: 2 / 2
Datum: 09.04.2025	DUZP: 11.04.2025	
Odběratel: 1028721		
DIČ: CZ00635162		

Bankovní spojení: UniCredit Bank Czech

Republic as, Praha

Kód banky: 2700**Účet:** 000000-0081880264**SWIFT:** BACXCZPP**IBAN:** CZ2427000000000081880264**Datum splatnosti:** 08.06.2025**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.