



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
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Dodací adresa:
Fakultní nemocnice v Motole -
SZM
Komunikační uzel - 2D
V Úvalu 84
150 06 Praha 5

#islo objednávky: 2718464
Datum obehdnávky: 18.07.2017
Objednal:
#islo zákazníka: 1030717
DI#: CZ00064203

--

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169278844 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI MPRI #ar#: PJN4172918 (DMT 22.04.2018)			
1	EA	00643169577220 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI #ar#: PJN4505958 (DMT 14.11.2018)			
1	EA	00643169577220 5076-52	LEAD 5076-52 OUS MRI #ar#: PJN4505959 (DMT 14.11.2018)			
1	EA	00643169723955 A3DR01	IPG A3DR01 ADVISA DR OUS EIFU MRI 3T #ar#: PZK002865G (DMT 14.03.2018)			

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

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
67.000,00	15,00	10.050,00	77.050,00

Celkem k úhradě: 77.050,00 (CZK)