



Medtronic

Potvrzení objednávky

Strana: 1/1

Medtronic Czechia s.r.o.
Prosecká 852/66
190 00 Praha 9

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: 2718626
Datum objednávky: 24.07.2017
Objednal:
#islo zákazníka: 1030717
DI#: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6148385016 KE

Kontaktní osoba: Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	10821329600224 1000093004	INTRO 1000093004 OPTISEAL GLBL 9FR 13CM #ar#e: W3613167 (DMT 08.12.2018)			
1	EA	00643169601642 419678	LEAD 419678 MRI CANT OUS EIFU #ar#e: PVI078528V (DMT 06.07.2018)			
1	EA	00613994842114 6215	CATH 6215 VENOGRAM BALLOON ATTAIN 10L CE #ar#e: 0061534659 (DMT 15.11.2018)			
1	EA	00643169143234 6250VIS	Catheter 6250VIS Attain Command #ar#e: 0008204785 (DMT 03.03.2018)			
1	EA	00613994713674 C3TR01	CRT C3TR01 CONSULTA CRT-P OUS MR - SMO #ar#e: PZI628712S (DMT 14.07.2018)			
2	EA	20643169452293 LVZRXT180J	GDWR LVZRXT180J ZINGRXT CRM 5PK 180 J HY #ar#e: G15A11111 (DMT 14.12.2018)			

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

Základ Dan#	Sazba DPH%	DPH	Celkem s DPH(CZK)
86.099,98	15,00	12.915,00	99.014,98
1.507,81	21,00	316,64	1.824,45

Celkem k úhradě: 100.839,43 (CZK)