



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

#íslo objednávky: 2718758
Datum objednávky: 28.07.2017
Objednal
#íslo zákazníka: 1030717
DI#: CZ00064203

Naše referenční číslo: 6148549372 KE

Kontaktní osoba: Customer Service

Počet	Mj.	Položka	Název položky	Jednotková cena	Cena celkem	DPH %
1	EA	00643169619555 D354TRG	CRTD D354TRG PROTECTA XT OUS EIFU #ar#e: PSF624574S (DMT 28.09.2018)			
1	EA	00643169690066 693565	LEAD 693565 SPRINT QUATTRO OUS EIFU MRI #ar#e: TAU180662V (DMT 10.03.2019)			
1	EA	00613994842114 6215	CATH 6215 VENOGRAM BALLOON ATTAIN 10L CE #ar#e: 0061515998 (DMT 06.09.2018)			
1	EA	10821329600224 1000093004	INTRO 1000093004 OPTISEAL GLBL 9FR 13CM #ar#e: W3564588 (DMT 11.10.2018)			
1	EA	00643169143241 6250VIC	Catheter 6250VIC Attain Command #ar#e: 0008521254 (DMT 01.09.2018)			
1	EA	00613994506986 6725	6725 KIT-PIN PLUG IS-1 FOR DUAL CHAMBE #ar#e: 0212659940 (DMT 22.12.2020)			
1	EA	00643169860018 419688	LEAD 419688 MRI CANT OUS EIFU #ar#e: PVI793586V (DMT 14.03.2019)			

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

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

Celkem k úhradě: 272.205,67 (CZK)